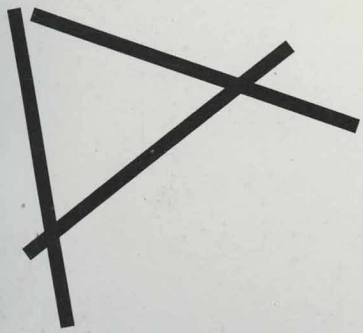
ACADEMIA ROMÂNĂ

# STUDII ŞI CERCETĂRI DE ANTROPOLOGIE



antropologie contemporană

antropologie medicală

antropologie fiziologică

antropologie cultural-lingvistică aplicată

TOMUL 35 – 1998

EDITURA ACADEMIEI ROMÂNE

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

## CONSILIUL DE CONDUCERE

*Director onorific:* Prof. univ. CONSTANTIN BĂLĂCEANU-STOLNICI, membru de onoare al Academiei Române

*Director:* acad. OLGA NECRASOV

*Redactor şef:* dr. ELENA RADU

*Referenţi:* acad. VLADIMIR TREBICI
prof. univ. P. FIRU
dr. WOLGANG SCHEFFRAHN (ELVEŢIA)
prof. univ. ALEXANDER RODEWALD (GERMANIA)
prof. univ. HORST SCHMIDT (GERMANIA)

*Membri:* dr. MARIA CRISTESCU
dr. CEZARINA BĂLTEANU
dr. CRISTIANA GLAVCE
dr. MARIA VLĂDESCU
dr. IOAN OPRESCU
DAN BOTEZATU



Apare o dată pe an

Pentru a vă asigura colecţia completă şi primirea la timp a revistei, reînnoiţi abonamentul dv.
În ţară, revista se poate procura prin poştă, pe bază de abonament la: RODIPET S.A., Piaţa Presei Libere nr. 1, P.O. Box 33-57, Bucureşti; ORION S.R.L., Splaiul Independenţei 202A, P.O. Box 61-170, Tx 11939, CBTxR, Fax (401) 312 24 25, Bucureşti; EDITURA ACADEMIEI ROMÂNE, Calea 13 Septembrie nr. 13, 76117 Bucureşti, Tel./Fax (401) 410 3983.

Manuscrisele, cărţile, revistele pentru schimb, precum şi orice corespondenţă se vor trimite pe adresa Comitetului de redacţie al revistei.

La revue «Studii şi cercetări de antropologie» paraît une fois par an. Toute commande de l'éntranger pour les travaux parus aux Éditions de l'Académie Roumaine sera adressée à: RODIPET S.A., Piaţa Presei Libere nr. 1, P.O. Box 33-57, Bucureşti, România; ORION S.R.L., Splaiul Independenţei 202A, P.O. Box 61-170, Tx 11939, CBTxR, Fax (401) 312 24 25, Bucureşti, România.



©, 1998, EDITURA ACADEMIEI ROMÂNE


Calea 13 Septembrie nr. 13, 76117 Bucureşti
Telefon: 410 38 46 sau 410 32 00/int. 2123, 2107, 2119
Tel./Fax 410 39 83; 410 34 48



https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

STUDII ŞI CERCETĂRI
DE
ANTROPOLOGIE

Tomul 35 1998

## SUMAR

**Antropologie istorică**

GEORGETA MIU, Contribuţie la cunoaşterea structurii antropologice a populaţiei preistorice din Dobrogea (Necropola de la Histria - Sat) ..... 3

**Antropologie contemporană**

MARIA VLĂDESCU, IRINA POPESCU, DAN CIOTARU, VICTOR SĂHLEANU, Sistemul Rh(d) la populaţia din Muntenia ..... 23
CORNELIU VULPE, Structura dermatoglifică a unor populaţii ardeleneşti ..... 31
MARIA ŞTIRBU, MARIA ISTRATE şi ANGELA SIMALCSIK, Evoluţia indicelui de endogamie în două localităţi rurale din Moldova ..... 41
DAN BOTEZATU, GEORGETA MIU, Evoluţia structurii demografice a populaţiei din satele Săbăoani şi Gherăeşti (jud. Neamţ) ..... 49

**Antropologie fiziologică**

CORNELIA GUJA, DIANA DAROCZI, CRISTINA BOANŢĂ, VALENTIN TOMA, Integrarea omului în natură. Aspecte de antropologie ecologică. Partea a II-a ... 55

**Antropologie cultural-lingvistică aplicată**

IOAN OPRESCU, Comunicarea medic-pacient. Partea a III-a ..... 67

**Antropologie culturală**

NADIA STAHOVSKY, Cultura trăită şi problemele antropologiei secolului XXI ..... 73

**Varia**

ACADEMIA ROMÂNĂ, Conferinţă cu participare internaţională, „Secolul XXI şi provocarea antropologiei", Bucureşti-Sinaia, 29 aprilie - 1 mai, 1998 ..... 79

**In memoriam**

IOAN OPRESCU, Ştefan M. Milcu sau a şti, a face, a fi eficient ..... 103
IOAN OPRESCU, Victor Săhleanu sau exemplaritatea spiritului interdisciplinar ..... 105



https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# CONTRIBUȚIE LA CUNOAȘTEREA STRUCTURII ANTROPOLOGICE A POPULAȚIEI PREISTORICE DIN DOBROGEA (NECROPOLA DE LA HISTRIA-SAT)

GEORGETA MIU

Descoperită întâmplător, necropola de la Histria-Sat (punctul Bent), care cuprinde 104 morminte – exclusiv de inhumație, este rezultatul unor săpături sistematice (între anii 1960–1961 și 1977–1979), efectuate de arheologul Vlad Zirra, în urma cărora a fost obținută o serie osteologică de 75 de schelete inhumate.

Studiul acestei serii osteologice, care acoperă în timp o perioadă de cel puțin șapte secole (sec.VIî.e.n. și sec.Ie.n.) prezintă o importanță deosebită, permițându-ne să aprofundăm documentarea antropologică asupra populației din partea dobrogeană a ariei traco-getice și, în general, asupra populației care a locuit pe teritoriul patriei noastre în perioada fierului.

Totodată, datele noastre antropologice vin în sprijinul datelor arheologice, conform cărora mormintele de la Histria-Bent aparțin unor autohtoni sau cel mult unor mixeleni (16). Deoarece în câteva morminte au fost găsite schelete în poziție ***"hocker"***, în timp ce majoritatea scheletelor se află în poziție întinsă, s-a acordat o deosebită atenție studiului acestui material, având în vedere că el provine, ca și cel de la Enisala din aceeași zonă de interferență a mai multor populații: traco-getică, scită și greacă.

## DATE PALEODEMOGRAFICE

În tabelul nr. 1 prezentăm repartiția pe sexe și vârstă a scheletelor de la Histria-Bent.

Precizăm că, nu s-a putut determina sexul la un număr de cinci schelete, dar acestea au aparținut unor copii, vârstă la care caracterele dimorfice nu sunt suficient de bine exprimate pe schelet. În schimb, vârsta lor a putut fi bine determinată. De asemenea, unui schelet nu i s-a putut preciza sexul și vârsta, iar altuia – vârsta.

Din punct de vedere paleodemografic, precizăm că din cele 75 de schelete studiate, 9 au aparținut unor copii de vârstă 0–14 ani, unul unui adolescent, restul unor subiecți care au depășit vârsta de 20 de ani.

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 3–21

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Mortalitatea copiilor apare astfel cu un procent scăzut (12%) pentru această etapă preistorică. În schimb, la populația adultă (20–30 ani) întâlnim o mortalitate destul de ridicată, comparativ cu populațiile recente, aceasta fiind tot 12%, ca şi pentru etapa copilăriei. Mortalitatea maximă, aşa cum este de altfel de aşteptat, o întâlnim la etapa matură (30–59 ani: 68,00%); subiecții care au depăşit vârsta de 60 de ani fiind rar întâlniți (4,00%).

*Tabelul nr. 1*

Repartiția pe sexe şi vârstă a scheletelor din necropola de la Histria-Bent

| Vârsta | Indet. ca sex | | Bărbați | | Femei | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Infans I (0-7 ani) | 3 | 4,00 | – | – | – | – | 3 | 4,00 |
| Infans II (7-14 ani) | 6 | 8,00 | – | – | – | – | 6 | 8,00 |
| Juvenis (14-20 ani) | – | – | – | – | 1 | 1,33 | 1 | 1,33 |
| Adultus (20-30 ani) | – | – | 2 | 2,66 | 7 | 9,33 | 9 | 12,00 |
| Maturus (30-60 ani) | – | – | 33 | 44,00 | 18 | 24,00 | 51 | 68,00 |
| Senilis (60-X ani) | – | – | 3 | 4,00 | – | – | 3 | 4,00 |
| Indeterminabil ca vârstă | 1 | 1,33 | – | – | 1 | 1,33 | 2 | 2,66 |
| Total | 10 | 13,33 | 38 | 50,66 | 27 | 36,00 | 75 | 99,99 |

În ceea ce priveşte repartiția pe sexe (tabelul nr. 1) remarcăm că pe ansamblul populației numărul scheletelor masculine nu depăşeşte cu mult pe cel al scheletelor feminine (38 față de 27), fenomenul fiind mai accentuat în etapa matură, când numărul acestora din urmă reprezintă aproape jumătate din primele. În schimb, pentru etapa adultă se înregistrează un număr semnificativ mai mare de decese în rândul femeilor.

Distribuția după vârsta la deces a subiecților a permis întocmirea tabelelor privind mortalitatea, probabilitatea morții şi speranța de viață la naştere.

Din analiza cifrelor înscrise în tabelul nr. 2 rezultă că vârsta cea mai critică din punct de vedere al mortalității tineretului (copii şi adolescenți) coincide cu etapa de vârstă 5–9 ani când au decedat 7,04% din întreaga populație.

În ceea ce priveşte populația matură, constatăm că distribuția deceselor pe vârste din cinci în cinci ani este practic egală între etapele 25–35 de ani, dar creşte semnificativ în etapa 35–45 de ani (42,25%, față de 25,36%), după vârsta de 45 de ani, observându-se o descreştere a indivizilor decedați.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Aceeași situație se înregistrează dacă analizăm pe sexe mortalitatea subiecților ce au depășit vârsta de 20 de ani (tabelul nr. 3), cu mențiunea că la femei nu se constată decese pentru vârsta de 55 ani.

*Tabelul nr. 2*

Mortalitatea și speranța de viață la populația de la Histria-Bent (seria întreagă)

| Clasa de vârstă | N (Dx) | % (Dx) | Supraviețuitori (lx) | Probabilitatea morții (Qx) | Speranța de viață $e_x^0$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 0–4 | 1 | 1,41 | 100,00 | 0,101 | 35,66 |
| 5–9 | 5 | 7,04 | 98,59 | 0,0714 | 31,14 |
| 10–14 | 4 | 5,63 | 91,55 | 0,0615 | 28,34 |
| 15–19 | – | – | 85,92 | – | 25,04 |
| 20–24 | – | – | 85,92 | – | 20,04 |
| 25–29 | 9 | 12,68 | 85,92 | 0,1476 | 15,04 |
| 30–34 | 9 | 12,68 | 73,24 | 0,1731 | 12,21 |
| 35–39 | 13 | 18,31 | 60,56 | 0,3023 | 9,24 |
| 40–44 | 17 | 23,94 | 42,25 | 0,5666 | 7,17 |
| 45–49 | 6 | 8,45 | 18,31 | 0,4615 | 8,26 |
| 50–54 | 3 | 4,23 | 9,86 | 0,4290 | 8,21 |
| 55–59 | 1 | 1,41 | 5,63 | 0,2504 | 7,50 |
| 60–64 | 2 | 2,82 | 4,22 | 0,6682 | 4,17 |
| 65–69 | 1 | 1,41 | 1,41 | 1,0000 | 2,50 |

Speranța de viață la naștere pentru întreaga populație (tabelul nr. 2) este de 35,66 ani, valoare care corespunde cu durata medie a vieții pentru această serie.

Această durată medie de viață reflectă o longevitate relativ mai ridicată decât la populațiile din epoca bronzului (8) sau chiar față de unele populații sincrone din epoca fierului (7).

Dacă luăm în considerare speranța de viață calculată pentru subiecții care au depășit vârsta de 20 de ani, separat pe sexe (tabelul nr. 3), aceasta ne apare cu circa 5 ani mai ridicată la seria masculină față de cea feminină pentru etapa 20–24 de ani, diferența în plus menținându-se pentru toate etapele. Această durată medie de viață mai ridicată la bărbați decât la femei rezultă și din repartiția pe sexe și vârstă a subiecților (tabelul nr. 1), în care se se poate observa că numărul

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

femeilor decedate în perioada adultă (20–30 ani) este mult mai mare decât al bărbaților adulți, că numărul femeilor care au murit la vârsta matură este semnificativ mai mic decât al bărbaților și că nici o femeie nu a depășit vârsta de 60 de ani (conform cu tabelul de viață nr.3, nedepășind nici 55 de ani).

Longevitatea mai scăzută a femeilor decât a bărbaților s-ar putea datora în special unei mortalități mai mari a acestora în perioada fecundă (20–40 ani), în absența lipsei de igienă și de îngrijire rațională în perioada sarcinii și nașterii.

*Tabelul nr. 3*

Mortalitatea și speranța de viață la bărbații și femeile de la Histria - Bent

BĂRBAȚI

| Clasa de vârstă | N (Dx) | % (Dx) | Supraviețuitori (lx) | Probabilitatea morții (qx) | Speranța de viață $e^0x$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 20–24 | – | – | – | – | – |
| 25–29 | 2 | 5,71 | 100,00 | 0,0571 | 17,21 |
| 30–34 | 5 | 14,29 | 94,29 | 0,1515 | 13,10 |
| 35–39 | 8 | 22,86 | 80,00 | 0,2858 | 9,99 |
| 40–44 | 12 | 34,29 | 57,14 | 0,6001 | 7,99 |
| 45–49 | 2 | 5,71 | 22,85 | 0,2499 | 11,25 |
| 50–54 | 2 | 5,71 | 17,14 | 0,3331 | 9,17 |
| 55–59 | 1 | 2,86 | 11,43 | 0,2502 | 7,50 |
| 60–64 | 2 | 5,71 | 8,57 | 0,6663 | 4,17 |
| 65–69 | 1 | 2,86 | 2,86 | 1,0000 | 2,50 |

FEMEI

| Clasa de vârstă | N (Dx) | % (Dx) | Supraviețuitori (lx) | Probabilitatea morții (qx) | Speranța de viață $e^0x$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 20–24 | – | – | – | – | – |
| 25–29 | 7 | 26,92 | 100,00 | 0,2692 | 12,11 |
| 30–34 | 4 | 15,38 | 73,08 | 0,2104 | 10,65 |
| 35–39 | 5 | 19,23 | 57,70 | 0,3333 | 7,83 |
| 40–44 | 5 | 19,23 | 38,70 | 0,4999 | 5,50 |
| 45–49 | 4 | 15,38 | 19,24 | 0,7994 | 3,50 |
| 50–54 | 1 | 3,85 | 3,85 | 1,0000 | 2,50 |
| 55–59 | – | – | – | – | – |
| 60–64 | – | – | – | – | – |
| 65–69 | – | – | – | – | |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Vârsta medie la deces, calculată pentru întreaga serie este de 34,7 ani, iar pentru cele două sexe, aceasta este de 40,9 ani la bărbați și de 35,10 ani la femei.

În încheiere vom menționa că raportul numeric între cele două sexe este ușor favorabil bărbaților (circa 50,00%, față de circa 37%).

## CARACTERIZAREA ANTROPOLOGICĂ

### SCHELETUL CEFALIC

Parametrii de poziție și dispersie a principalelor caractere dimensionale și conformative care caracterizează pe plan populațional atât neurocraniul cât și craniul facial (calculați aparte pentru fiecare sex), sunt prezentați în anexa nr. 1, iar repartițiile pe categorii a indicilor sunt trecute în anexa nr. 2.

Neurocraniul este în medie mijlociu de lung la bărbați și foarte lung la femei și de lărgime mijlocie la ambele sexe. Ca urmare a acestor caracteristici dimensionale, ***indicele cranian*** este moderat mezocran la ambele sexe, mai accentuat la bărbați (76,95), decât la femei (75,45).

Distribuția pe categorii a acestui caracter prezintă la bărbați o variabilitate amplă, mergând de la forme hiperdolicocrane la forme ultrabrahicrane. Categoriile dolicocrană (incluzând aici și cea hiperdolicocrană) și mezocrană includ majoritatea craniilor masculine*. Categoria brahicrană (incluzând și variantele sale) deține o treime din cazuri.

La femei nu găsim decât indici mezocrani și dolicocrani, indicii brahicrani nefiind întâlniți. De asemenea, femeile înregistrează o frecvență mai ridicată a indicilor mezocrani, față de bărbați.

Pe ansamblul populației constatăm că, în funcție de indicele cefalic craniile acestei populații aparțin, în ordinea frecvenței, la trei mari categorii: *mezocrană (43,33%), dolicocrană (39,99%) și brahicrană (16,65%).*

Prezența unor forme brahicrane accentuate (într-o serie relativ mică), atestă un început de brahicefalizare a acestei populații.

***Înălțimea neurocraniului*** (porion – bregma) oferă medii de tip mijlociu la eșantionul masculin și de tip înalt la cel feminin.

***Indicele porio–bregmatic longitudinal*** se încadrează la ambele sexe în categoria hipsicrană situându-se însă la limita inferioară a acestei categorii.

Categoriile cele mai bine reprezentate atât la sexul masculin cât și la feminin, sunt cea ortocrană și cea hipsicrană, categoria camecrană oferind o frecvență neglijabilă.

***Indicele porio–bregmatic transversal*** oferă medii metriocrane la ambele sexe, mai accentuată însă la sexul feminin decât la cel masculin (diferențele între valorile medii fiind de 3 U.I).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Distribuţia pe categorii a acestui indice ilustrează predominanţa formelor metriocrane, dar şi prezenţa apreciabilă a celor tapeinocrane şi acrocrane.

Proporţional cu lărgimea maximă a neurocraniului (eu–eu), ***indicele fronto–parietal*** aparţine prin mediile ambelor eşantioane categoriei eurimetope, media fiind uşor mai ridicată la eşantionul feminin.

Repartiţia subiecţilor pe categoriile acestui indice este marcată la ambele grupe printr-o frecvenţă mare a frunţilor eurimetope (forme care la femei întrunesc majoritatea cazurilor), urmate de cele metriometope (într-o frecvenţă mult mai redusă). Frunţile stenometope sunt întâlnite numai la eşantionul masculin şi numai în două cazuri.

***Lărgimea frontală maximă (Co–Co)*** se încadrează prin mediile sale în aceleaşi categorii ca şi cea minimă: mijlocie la barbaţi şi mare la femei.

Raportul între lărgimea minimă a frunţii şi lărgimea maximă, exprimat prin ***indicele frontal–transversal*** (care exprimă în realitate gradul de dezvoltare a crestelor temporale) este caracterizat prin medii care aparţin categoriei frunţilor cu margini intermediare (sau ovale). În această populaţie frunţile de tip intermediar sunt preponderente, cele sferice (sau cu margini divergente) sunt rar întâlnite, cele cu margini paralele fiind absente.

În ceea ce priveşte dezvoltarea occipitalului, apreciată prin ***indicele occipito–parietal transversal***, acesta oferă medii care, la ambele sexe aparţin categoriei largi, la femei situându-se însă la limita inferioară a categoriei.

Repartiţia pe categorii a acestui parametru merge în consens cu valorile medii, frecvenţa maximă fiind întâlnită la grupul masculin în categoria largă, urmată de cea mijlocie, în timp ce, la cel feminin procentajul cel mai înalt revine occipitalelor mijlocii. Occipitalele înguste nu sunt întâlnite în această serie.

Caracteristicile morfologice ale neurocraniului vin să completeze datele biometrice, permiţând astfel stabilirea diagnozei tipologice.

Acestea privesc forma neurocraniului, curbura occipitalului, cât şi gradul de dezvoltare a diverselor forme de relief osos. Referindu-ne la forma neurocraniului privit în „norma verticală", acesta prezintă, în general, un contur ovoid (circa 64%), întâlnindu-se însă (mai rar) şi formele pentagonoide (circa 13%), ramboide (circa 13%) şi sfenoide (circa 9%).

În norma occipitală majoritatea craniilor oferă un aspect de **„bombă – casă"** (circa 48%), dar şi formele clasice de **„casă"** (28,0%) sau **„bombă"** (20,0%) sunt relativ frecvente.

* La aprecierea valorilor dimensionale s-a ţinut cont de dimorfismul sexual, utilizând scările dimorfice a lui V. Alexeev şi G.F. Debet (1964), în timp ce, pentru utilizarea indicilor au fost întrebuinţate scările unitare clasice: **Martin – Saller.**

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Forma occipitalului este cel mai adesea bombată (59,09%) sau mijlociu de bombată (40,9%).

Relieful cranian este în general atenuat la ambele sexe. Astfel, relieful glabelar este slab (61,53%) sau mijlociu (30,76%) – la craniile masculine, slab (71,42%) sau foarte slab (28,57%) la cele feminine.

Relieful supraorbitar este şi mai atenuat, fiind la bărbaţi de gradul *I* (foarte slab – 57,14%), sau *II* (slab – 42,85%), iar la femei numai de gradul *I* (foarte slab – 100,0 %).

În ceea ce priveşte dezvoltarea reliefului osos pe occipital (exprimat prin ***protuberanţa occipitală externă***) , aceasta prezintă aceleaşi grade de dezvoltare ca şi în cazul regiunii frontale: la ambele sexe frecvenţele cele mai mari corespund gradului *I* (62,50% la bărbaţi şi 55,5% la femei), urmat la parietate cu frecvenţe mult mai mici de gradele II şi III (18,75% şi 11,11%).

***Masivul facial***, prezent la 10 schelete masculine şi 4 feminine (anexa nr. 3) este în medie de tip mezen la ambele sexe, media feminină fiind uşor mai scăzută decât cea masculină (cu circa 1 U.I).

Repartiţia ***indicelui facial superior*** poate fi caracterizată prin absenţa formelor hipereuriene, predominanţa formelor mezene, urmate de cele leptene – reprezentate la paritate la cele două sexe. Subliniem că la femei nu sunt întâlnite decât două din cele 5 categorii ale acestui caracter.

***Indicele orbitar***, care exprimă forma orbitei, se caracterizează prin medii de categorie mezoconcă, media masculină fiind mai accentuat mezoconcă decât cea feminină (cu circa 3 U.I.).

Repartiţia acestui indice pe categorii arată că în seria masculină orbitele mezoconci şi hipsiconci sunt cele dominante (cu frecvenţe egale), orbita de tip cameconc (joasă) fiind întâlnită într-un singur caz. La seria feminină orbitele sunt cameconci sau hipsiconci (în proporţii egale) şi mai rar mezoconci (mijlocii).

Foarte important în interpretarea antropologică este şi ***indicele nazal***. Calcularea acestuia indică faptul că nasul populaţiei de la Histria este în medie camerin, valorile medii situându-se la ambele sexe la limita dintre categoria camerină şi cea mezorină.

Frecvenţele acestui caracter arată că la grupul masculin categoria camerină reprezintă aproape jumătate din numărul cazurilor, cea leptorină – circa o treime, cea mezorină şi hipercamerină fiind mai rar întâlnite.

La grupul feminin puţinele cazuri în care indicele nazal a putut fi precizat se distribuie în toate cele patru categorii, cea mezorină pare a fi predominantă.

Forma nasului nu este caracterizată numai prin indicele nazal, dar şi prin dispoziţia oaselor nazale care determină forma carenei nazale.

În această serie, cu excepţia a două cazuri, carena nazală era proeminentă.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Forma aperturii piriforme, cea mai frecvent întâlnită este cea antropină (75,00%), fiind întâlnite însă şi cazuri de apertură piriformă prevăzută cu fosetă prenazală (3 cazuri).

Din punct de vedere al formei şi dispoziţiei malarelor distingem două variante: largi şi frontalizate (circa 24%), mijlocii sau înguste şi dispuse intermediar sau parasagital (circa 76%).

Profilarea verticală a feţei arată că cei mai mulţi indivizi sunt ortognaţi. Semnalăm şi o tendinţă spre mezognatism manifestată la trei dintre subiecţi. Mandibula este mijlociu de robustă la grupul masculin şi gracilă la cel feminin.Apofiza mentonieră este în general bine conturată, fiind fie de formă piramidală (la bărbaţi), fie în formă de buton (la femei).

***Scheletul postcranian*** prezintă, în general, o structură gracilă, dar se întâlnesc şi forme relativ robuste. Au fost analizate sub aspectul unor dispoziţii morfo-funcţionale unele oase lungi mai interesante din acest punct de vedere: femurul, tibia, peroneul şi humerusul.

Referindu-ne la forma femurului (dată de gradul de aplatizare antero-posterioară în regiunea subtrohanteriană), acesta este cel mai frecvent hiperplatimer sau platimer şi foarte rar eurimer. La bărbaţi femurele platimere sunt cele mai frecvente, în timp ce, la femei formele hiperplatimere sunt prezente la majoritatea indivizilor, frecvenţele fiind însă paritare (75,00%).

Relieful subtrohanterian este în general atenuat, gradul de dezvoltare mijlociu caracterizează majoritatea femurelor (60,0% la barbaţi şi 57,14% la femei). Femurele cu relief slab marcat sunt întâlnite mai ales la grupul feminin (42,85%), dar şi la unii subiecţi de sex masculin (26,66%).

Pilastrul (exprimat prin ***indicele de pilastrie***) este prezent în mod majoritar atât la bărbaţi (65,00%) cât şi la femei (57,14%), dar şi formele fără pilastru sunt relativ frecvente, în special la femei (circa 42%, faţă de 35,0%).

Apreciind forma tibiilor (în funcţie de ***indicele de platicnemie***), constatăm că atât la bărbaţi, cât şi la femei predomină formele euricneme, mai frecvente însă la acestea din urmă decât la primii (circa 57%, faţă de circa 47%). Semnalăm că forma extremă – platicnemică este mai frecventă decât cea mezocnemică (circa 29%).

Epifiza inferioară a tibiei prezintă în toate cazurile faţete suplimentare de articulaţie *(faţetă „orientală")* la astragal, sugerând astfel obiceiul la această populaţie de a sta în poziţie chircită.

Peroneul este canelat în majoritatea cazurilor unde el a putut fi studiat.

***Statura***, stabilită pentru 23 de schelete masculine şi 10 feminine este în medie de tip mijlociu, cea feminină plasându-se însă la limita superioară a categoriei (164,6 cm şi respectiv 154,5 cm).

Repartiţia pe categorii a subiecţilor pe scara dimorfică clasică ne-o oferă următorul tabel:

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 4*

Repartiția pe categorii a staturii

| Categoria | Bărbați | | Femei | | Categoria |
|---|---|---|---|---|---|
| | N | % | N | % | |
| F. joasă (x–149,9) | – | – | – | – | x–139,9 |
| Joasă (150,0–159,9) | 4 | 17,39 | 1 | 10,00 | 140,0–148,9 |
| Submijlocie (160,0–163,9) | 5 | 21,73 | 3 | 30,00 | 149,0–152,9 |
| Mijlocie (164,0–166,9) | 6 | 26,08 | 2 | 20,00 | 153,0–155,9 |
| Supramijlocie (167,0–169,9) | 6 | 26,08 | 3 | 30,00 | 156,0–158,9 |
| Înaltă (170,0–179,9) | 2 | 8,69 | 1 | 10,00 | 159,0–167,9 |
| Foarte înaltă (180–x) | – | – | – | – | 168–x |

Din examinarea acestui tabel se poate constata absența, la ambele sexe, atât a staturilor foarte joase, cât și a celor foarte înalte.

Categoriile mijlocii (supra- și submijlocie) dețin majoritatea cazurilor atât la bărbați (circa 74%), cât și la femei (80%); staturile înalte ca și cele joase, caracterizează o mică parte din populație.

Subliniem însă că populația masculină se comportă mult mai omogen decât cea feminină, prima tinzând spre o curbă gaussiană, în timp ce, cea de a doua oferă, o curbă cu două vârfuri, unul situat în categoria submijlocie, iar cel de-al doilea în categoria supramijlocie.

***Caracterizarea tipologică.*** Deoarece scheletele provenite din mormintele de la Histria-Bent sunt eșalonate pe o perioadă de șapte secole, s-a impus să întreprindem și o analiză individuală a acestora în conformitate cu datarea lor cronologică.

Astfel, dacă ne referim mai întâi la grupul datat ca anterior secolului IV î.H. numai 15 schelete au permis precizarea tipului antropologic.

Dintre acestea 3 aparțin tipului ***mediteranoid clasic*** (10, 85, 86), 3 corespund cu varianta ***protomediteranoidă*** (13, 26, 63); unul poate fi atașat variantei ***pontice*** a tipului mediteranoid (15), alte cinci pot fi atribuite tipului ***protoeuropoid*** mai mult sau mai puțin gracilizat (9, 22, 28, 48, 91); unul oferă un amestec de elemente ***dinaro-mediteranoide*** (90); unul corespunde tipului ***dinaroid*** (66) și un altul tipului ***alpin*** (30).

În ceea ce privește grupul datat post sec. IV î.H. - sec. I d.H., numai 11 schelete au putut fi caracterizate tipologic. Astfel, scheletele 36, 45, 92 ne permit să identificăm prezența unor elemente ***mediteranoide clasice;*** scheletele 70 și 98 prezintă pe un fond mediteranoid câteva elemente dinaroide; scheletele

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

19, 73, 77 şi 101 pot fi atribuite tipului ***protoeuropoid,*** ca şi scheletul 99 nedatat însă cronologic; scheletul 61 mai puţin complet ne permite să identificăm unele elemente nordice.

În acest context putem admite că, indiferent de datarea lor subiecţii reprezentaţi prin scheletele de la Histria-Bent aparţin aceleeaşi populaţii, structura antropologică carcaterizându-se printr-un fond ***mediteranoido-protoeuropoid*** în care se regăsesc şi slabe influenţe ***alpino-dinaroide***.

Merită să subliniem contribuţia tipului mediteranoid cu variantele sale – protomediteranoid, mediteranoid clasic şi mediteranoid de nuanţă pontică, alături de cel protoeuropoid se adevereşte a fi aici destul de important, atestând prin aceasta *caracterul unitar* al populaţiei care a trăit la Histria în această perioadă.

În ceea ce priveşte apartenenţa etnică a unor schelete găsite în poziţie **„hocker"** (15, 18, 20, 85, 87, 93 şi 104), poate fi pusă în discuţie numai pentru două dintre acestea: scheletele 15 şi 93, care, relativ bine păstrate şi care aparţin cu siguranţă tipului **mediteranoid,** ceea ce indică apartenenţa lor la populaţia locală traco-getică.

## ASPECTE PALEOPATOLOGICE

### OSTEOPATII

Dintre osteopatii, cele mai frecvent întâlnite sunt cele ale vertebrelor. Cu toate că foarte puţine schelete au vertebrele lor, iar atunci când le au, ele nu sunt în număr complet, putem totuşi spune că osteopatiile vertebrale sunt destul de frecvente. Astfel, un număr de şapte subiecţi maturi (între 40–45 de ani, dintre care 5 bărbaţi şi 2 femei) prezintă osteofite, mai mult sau mai puţin dezvoltate pe vertebrele cervicale (2 subiecţi: 1 bărbat şi o femeie), dorsale (1 bărbat) şi lombare (4 subiecţi: 3 bărbaţi şi o femeie), indicând un început de spondiloză, iar unul dintre subiecţi – un început de hernie de disc. Dintre aceşti subiecţi, 2 prezintă şi noduli cartilaginoşi pe corpul vertebral, într-un caz pe o vertebră cervicală ($M_{54}$: barbat de 40–45 de ani), în alt caz pe o vertebră lombară ($M_{33}$: bărbat matur). În două cazuri se constată şi o deformare a corpului vertebral ($M_{36}$ şi $M_{40}$). Subliniem frecventa grupare a osteopatiilor vertebrale la acelaşi individ: spondiloză cu urmă de noduli cartilaginoşi sau spondiloză cu deformarea corpului certebral.

Semnalăm şi un caz de osteoporoză la craniul nr. 23 foarte vizibilă pe parietale şi frontal, în special în regiunea supraglabelară a acestuia.

Tot în cadrul osteopatiilor, menţionăm şi două cazuri de traumatism: una la nivelul humerusului drept (bărbat adult), în jumătatea diafizei humerale şi alta la nivelul mebrului inferior drept (tibia şi peroneul: bărbat de circa 50 de ani); ambele fracturi fiind consolidate vicios cu formarea unui calus deformant.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

## ODONTOPATII

Cariile dentare, pierderile de dinți *in vivo,* precum și granuloamele sunt frecvent întâlnite la populația de la Histria. Astfel, din 37 de subiecți adulți sau maturi la care prezența dinților a permis acest lucru, 23 dintre ei au prezentat dinți cu carii (de diferite grade) și căderea dinților din timpul vieții.

Semnalăm la cinci subiecți căderi masive ale dinților (urmate de închiderea completă a zonei alveolare), ceea ce ar putea indica o parodontoză accentuată. De asemenea, semnalăm prezența a 6 cazuri de granuloame dentare.

Dat fiind faptul că un număr de cranii nu prezintă dentiție, nu putem să stabilim **indicele de cariere** pentru această populație, dar putem conchide că odontopatiile erau destul de frecvente și credem că s-a practicat și extragerea unor dinți prin metode destul de empirice.

## PRACTICI MEDICALE

Trepanația craniană a fost identificată la subiectul nr. 23, la care bolta craniană prezintă un orificiu aproape circular (11/12 mm), situat în zona suturii sagitale (sectorul 2 al acesteia: *par verticis).*

Orificiul este înconjurat de un țesut de reparare, formând o pantă circulară, înclinată spre orificiu, totul având un aspect crateriform. Panta formată de țesutul de reparare este largă de 13 mm în partea sa superioară și de 11 mm în cea anterioară, ceea ce atestă ca procesul de reparare a fost aici mai puțin intens. Se poate conchide astfel că inițial orificiul practicat fusese mult mai mare, având un diametru de aproximativ 36 mm.

Prezența țesutului de reparare arată că procesul de vindecare a fost destul de energic și că între momentul intervenției „chirurgicale" și moartea subiectului s-a scurs un timp destul de îndelungat. Este greu să precizăm cauzele care au determinat practicarea trepanației. Dat fiind că, atât pe endocraniu, cât și pe exocraniu nu există nici un indiciu de traumatism sau, în general, de proces necrotic, trebuie să admitem că operația nu a fost făcută în scopul regularizării unei răni și al scoaterii unor așchii osoase produse în urma unei lovituri puternice, așa cum a fost cazul altor trepanații (de exemplu, scheletul nr. 22 de la Holboca-Iași din perioada de tranziție de la neolitic la bronz prezintă o trepanație mult mai veche și nevindecată). Putem admite astfel că intervenția a fost efectuată pentru a ușura alte fenomene morbide sau că este vorba de o operație de ordin ritual. Cert este că operatorul a avut destulă dibăcie și experință, realizând în condiții bune, de supraviețuire destul de îndelungată a pacientului, o operație dificilă" (descriere făcută de Olga Necrasov) (9).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

## CONCLUZII

Materialele paleoantropologice datate din epoca fierului (Hallstatt şi La Tène) prezintă o deosebită importanţă pentru cunoaşterea structurii antropologice a populaţiei noastre din perioada migraţiilor şi, în general, din primul mileniu al erei noastre, constituind o bază obiectivă importantă, pentru atestarea continuităţii fondului nostru autohton.

Comparativ cu epocile precedente, materialele antropologice aparţinând epocii fierului sunt relativ rare atât din cauza ritului de incinerare, care s-a extins mult în această perioadă, cât şi stării de conservare deficitară a osemintelor.

Pentru perioada de început a epocii fierului (Hallstatt), materialele osteologice sunt mai numeroase, dintre acestea mai importante fiind cele de la Histria-Bent, Enisala şi Ciucurova, studiul lor îmbogăţind cunoştinţele noastre asupra structurii bio-antropologice a populaţiilor care au trăit în această parte dobrogeană a ariei traco-getice.

Precizarea tabloului tipologic pentru populaţia din Dobrogea constituie o problemă delicată, dat fiind că aceasta a fost o zonă de interferenţă între traco-geţii autohtoni, sciţi şi coloniştii greci.

Având în vedere că ritul de incinerare era foarte răspândit la traco-geţi, astfel încât atribuirea mormintelor de incineraţie unei populaţii de această origine nu suscită nici o rezervă, aparteneţa celor inhumate la aceeaşi populaţie impune anumite reţineri, aceasta cu atât mai mult cu cât şi unele triburi scitice practicau ritul înhumării.

Datele antropologice constituie însă elemente concludente de diferentiere între o serie traco-getă şi una scită, structura antropologica a acestor două populaţii fiind aşa de diferită.

Nu acelaşi lucru se întâmplă când este vorba de o serie greacă, a cărui fond antropologic este oarecum apropiat de cel al tracilor (10).

În acest context rezultatele obţinute pentru materialul osteologic provenit din necropola de la Histria-Bent vin a completa datele asupra structurii antropologice (mai ales tipologice) a populaţiei din Dobrogea, a continuităţii elementelor autohtone în această zonă.

Structura antropologică a acestei populaţii se caracterizează printr-un indice cranian în medie mezocran (mai accentuat la bărbaţi decât la femei), a cărui variabilitate merge de la o formă hiperdolicocrană la una ultrabrahicrană.

Subliniem că alături de formele mezocrane şi dolicocrane care sunt predominante, întâlnim şi un număr semnificativ de brahicrani (chiar forme accentuat brahicrane), ceea ce atestă un început de brahicefalizare a acestei populaţii.

Indicii de înălţime vertico-longitudinali sunt preponderent ortocrani sau hipsicrani, cei vertico-transversali fiind distribuiţi în toate cele trei categorii, predominând însă cei de tip metriocran.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Fruntea este cel mai frecvent eurimetopă și cu marginile dispuse intermediar.

Occipitalul este în medie de tip larg, repartiția individuală ocupând numai trei din cele cinci categorii caracteristice acestui caracter (mijlocie, largă și foarte largă).

Relieful osos este în general atenuat.

Masivul facial este mezen sau lepten cu orbite hipsiconci sau cameconci, cu nasul predominant leptorin sau camerin, malare mijlocii dispuse cel mai frecvent intermediar, mandibula fiind mai adesea gracilă (în special la femei) sau moderat de robustă.

Sub aspect morfologic, se poate aprecia că scheletele din această necropolă sunt în general gracile, dar se întâlnesc și forme relativ robuste.

Statura medie este la ambele sexe de tip mijlociu, variabilitatea individuala indicând predominanța staturilor mijlocii cu variantele sale (submijlocie și supramijlocie).

Studiul populațional al seriei de la Histria-Bent, cât și cel individual al scheletelor ( sau resturilor de schelete) ne-a permis să diferențiem existența în componența acesteia a două tipuri principale cu frecvențe aproape egale: **cel mediteranoid** cu variantele sale – **protomediteranoidă** (arhaică), **mediteranoid clasic** și **mediteranoid de nuanță pontică** și cel **protoeuropoid,** mai mult sau mai puțin gracilizat și uneori ușor brahicefalizat.

Semnalăm și două tipuri secundare (ca pondere cantitativă), ambele brahicrane: cel **alpinoid** și cel **dinaroid**.

Având în vedere că populația care a locuit în zona actualului sat Histria (situată la 6 Km de cetatea antică Histria) se află, așa cum s-a mai amintit, într-o zonă de contract între trei populații: traco-getică, scită și greacă, se impune a se preciza cărcia dintre aceste trei populații, ar putea fi atribuite osemintele descoperite în punctul Bent.

Prezența tipului protoeuropoid bine exprimat în această serie și care era larg răspândit în Europa preistorică și protoistorică, nu ne poate furniza în sine argumente decisive. În adevăr protoeuropoizii ar fi putut aparține atât localnicilor traco-geți, cât și sciților sau grecilor (7, 9).

Faptul că relieful cranian al protoeuropoizilor de la Histria-Bent este destul de atenuat, că statura este în medie mijlocie, duce la concluzia că aportul sciților la această populație nu a putut fi decât foarte puțin substanțial. Aceasta cu atât mai mult cu cât tipul mediteranoid, a cărui proveniență nu poate fi de origine scită,este tot atât de frecvent la Histria-Bent, ceea ce reprezintă încă un nou fapt care diferențiază această populație de cea scită.

Pe de altă parte, studiul unor resturi osoase aparținând complexului hallstattian scitic, a demonstrat că populația ***scită*** din țara noastră nu pare a prezenta un aspect uniform din punct de vedere antropologic (11).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Astfel, luptătorul de la Brătei, care corespunde tipului protonordic în amestec cu unele elemente protoeuropoide (12), ca şi craniile masculine de la Cavaclar „*cu trăsăturile nordic–protoeuropoide*" (5), oferă asemănări apreciabile cu numeroasele cranii scitice din sudul Ucrainei şi cu unele anumite cranii aparţinând culturii ***tagare*** din Ungaria (11).

Referindu-ne la mica serie de la Ciumbrud, prin numărul crescut de brahicrani, poate fi socotită mai degrabă un grup local scitizat din punct de vedere cultural, caracterul de brahicranie fiind întâlnit şi la populaţiile anterioare de la Ciumbrud (epoca bronzului), aparţinând culturii Otomani şi Noua-Teiuş (13).

Comparând datele noastre cu cele găsite pentru osemintele citate mai sus sau cu craniile descrise de Debeţ (3), sau cu cele ale sciţilor de pe litoralul Mării Negre din necropola de la Herson (5), ipoteza asupra unei eventuale apartenenţe a populaţiei de la Histria unei grupări etnice scitice, caracterizată după cum se ştie prin dolicocranie accentuată, nu poate fi acceptată. Prezenţa unor foarte slabe influenţe nordoide ar putea fi atribuită aportului scitic sau ar putea corespunde particularităţilor autohtone ale Dobrogei din acele timpuri.

Dacă vom compara particularităţile antropologice precizate pentru seria noastră cu cele ale vechilor greci (1, 2), vom găsi diferenţieri reflectate la aceasta din urmă, printr-o dolicocranie mai accentuată, prin orbite mai înalte, prin cranii faciale mai joase. Dacă tipul protoeuropoid mai mult sau mai puţin gracilizat este întâlnit şi în populaţiile vechi greceşti, el nu constituie o parte importantă din structura acestei populaţii şi nu va atinge niciodată o pondere asemănătoare cu cea a mediteranoizilor, aşa cum găsim la Histria-Bent.

Prezenţa unor cranii accentuat dolicocrane relativ gracile, aparţinând sexului masculin (în număr de 4), nu exclude contribuţia elementului grecesc la această populaţie.

În acest context, nu ne rămâne să conchidem decât că, populaţia veche de la Histria-Bent aparţine unui fond autohton traco-getic, fără a exclude complet un anumit aport al coloniştilor greci.

Elementul autohton poate fi identificat atât prin structura antropologică, cât şi prin prezenţa în inventarul mortuar a unor obiecte de factură locală (pe lângă cele greceşti, de import). Contribuţia tipului mediteranoid, cu variantele sale (protomediteranoidă şi cel de nuanţă pontică), alături de cel protoeuropoid, se adevereşte a fi aici destul de importantă, chiar dacă apar şi slabe influenţe alpino–dinaroide, exprimate prin prezenţa unor tipuri accentuat brahicrane (1 hiperbrahi şi 2 ultrabrahicrane), fapt ce nu ne surprinde, dat fiind că, un astfel de tip a fost deja identificat în neoliticul dobrogean (14).

Aceste particularităţi antropologice ce caracterizează populaţia veche de la Histria se regăsesc şi în structura antropologică a seriei de la Enisala, indicând prezenţa aceloraşi elemente etnice, dar aici, procentajul de brahicrani a crescut substanţial faţă de ceea ce găsim la Histria (43%, faţă de circa 17%).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Dacă mai amintim că la Ciucurova din cele patru cranii ce au putut fi studiate, trei sunt hiperbrahicrane, se poate conchide că în această perioadă populațiile din Dobrogea prezentau deja tendințe semnificative de evoluție spre brahicefalizare.

Această constatare ne amintește și de situația întâlnită în seriile de la Zimnicea, unde indicele cefalic la populația masculină este incipient brahicran (15), Balta Verde și Gogoșu, care oferă indici cranieni încă ridicați (4).

Valorile medii ale indicelui cranian care devine în epoca fierului pentru prima dată, în medie de tip mezocran accentuat sau chiar brahicran, ca și proporția ridicată de brahicrani, demonstrează că procesul de brahicefalizare pe teritoriul țării noastre s-a intensificat începând cu această epocă (brahicranii atingând o frecvență de circa 11% în populațiile neolitice, circa 14% în epoca bronzului și circa 30% în epoca fierului).

Revenind la Histria-Bent, analiza individuală a scheletelor, conform cu datarea lor cronologică, arată în timp o continuitate tipologică a populației cu fondul ei predominant mediteranoido–protoeuropoid, la care se adaugă și unele influențe alpino–dinaroide, exprimate prin creșterea numărului de brahicrani (în special la grupul masculin).

## Contribution à la connaissance de la structure anthropologique de la population préhistorique de Dobroudja (la nécropole de Histria-sat)

RÉSUMÉ

Le matériel d'étude est représenté par 75 squelettes inhumés découverts dans la nécropole de Histria-sat (qui comprend 104 tombes) datée entre les VI$^{e}$ s. av J.-C.–I $^{er}$ s. apr. J.-C.

Comme principales particularités de cette population nous tenons à mettre en relief une basse mortalité des enfants d'âge 0–14 ans et une durée moyenne de vie relativement élevée par rapport à ce que l'on rencontre chez les populations de l'âge du bronze.

Les traits anthropologiques ont été analysés de point de vue de la variabilité des moyennes obtenues pour chaque sexe (Tableau 1), de la fréquence des différentes catégories d'indices (Tableau 2), ainsi que des traits morphologiques.

De la sorte, la population préhistorique de Histria-sat se caractérise par des statures masculines et féminines de catégorie moyenne, par des indices crâniens mésocrânes (la moyenne du groupe masculin étant plus accentuée que celle du groupe féminin – de 1,5 U.I.), porio-bregmatiques longitudinaux hypsicrânes et porio-bregmatiques transversaux du type métriocrâne (la moyenne étant plus accentuée chez les femmes par rapport aux hommes).

Pour le crâne facial nous signalons des moyennes mésènes chez les deux sexes (plus basses de 1 U.I. chez le sexe féminin), des moyennes mésoconques pour les orbites (un peu plus élevées chez les hommes) et accentuées chamerihnes (à la limite supérieure de la catégorie) pour le nez.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Au point de vue somatoscopique, nous soulignons la grande fréquence des crânes ovoïdes ayant l'occipital le plus fréquemment bombé ou mi-bombé et un relief crânien en général atténué chez les deux sexes.

Soulignons aussi la forme fréquente de molaire étroite ou moyenne à disposition intermédiaire et plus rarement celle frontalisée, la carène nasale proéminente, le profil vertical du visage toujours orthogonal, la mandibule mi-robuste chez les hommes et grâcile chez les femmes.

Dans ce contexte, la structure anthropologique de cette population se caractérise par un fond **méditerranoïde-protoeuropoïde** où l'on retrouve aussi des influences **alpino-dinaroïdes**. La contribution du type méditerranoïde (avec ses variantes) et de celui protoeuropoïde aussi s'avère être ici assez importante, attestant par cela le caractère unitaire de la population et en même temps une continuité de celle-ci le long du temps sur ce territoire.

Les deux composantes typologiques – **méditerranoïde et protoeuropoïde** – mettent en évidence la présence d'un fond local thraco-gète, sans cepedant en exclure complètement un certain apport du type grec.

## BIBLIOGRAFIE

1. ANGEL L.J., *Report on skeletons excavated in Olynthus,* in Necrolynthia, Baltimore, 1942, **XI,** 211–240.
2. ANGEL L.J., *A racial analysis of ancient Greeks,* Am. JPNA, 1944, **4,** 363.
3. DEBEȚ G.F., *Paleoantropologhia S.S.S.R.,* Izd. Ak. nauk., Moscova, 1948.
4. HARASIM N., *Cercetări asupra caracterelor morfologice ale craniilor din cimitirele hallstattiene de la Gogoşu şi Balta verde,* Probl. de antropol., 1957, **III,** 47–72.
5. MAXIMILIAN C., *Contribuții la studiul antropologic al craniilor de la Cavaclar,* Probl. de antropol., 1959, **VI,** 47–64.
6. MIU GEORGETA, BOTEZATU D., CANTEMIR P., *Caracterizarea antropologică a materialului osteologic rezultat de la Histria-Bent (1977–1979),* St. cerc. antropol., 1982, **19,** 9–14.
7. MIU GEORGETA, ANTONIU SERAFIMA, P. CANTEMIR., *Caracterizarea antropologică a populației înhumate din necropola birituală de la Enisala,* St. cerc. antropol., 1987, **24,** 8–15.
8. MIU GEORGETA, *Considerații paleodemografice asupra populațiilor epocii bronzului de pe teritoriul României,* St. cerc. antropol., 1996, **33,** 9–15.
9. NECRASOV OLGA, BOTEZATU D., *Studiul antropologic al scheletelor protoistorice din cimitirul de la Histria-sat (punctul Bent),* St. cerc. antropol., 1977, **14,** 3–10.
10. NECRASOV OLGA, BOTEZATU D., ANTONIU SERAFIMA, *Contribution à l'anthropologie des géto-daces,* Actes du II$^{e}$ Congres intern. de Thracologie, Bucureşti, 1976.
11. NECRASOV OLGA, *Evolution de la structure anthropologique de la population de la Roumanie depuis le Paléolithique jusqu'à nos jours et les problèmes qui s'y rattachent,* Ann. roum. Anthropol., 1973, **10,** 3–19.
12. NECRASOV OLGA, BOTEZATU D., *Studiul antropologic al scheletului de la Brătei datând din epoca I$^{a}$ a fierului (Hallsttat),* Probl. de antropol., 1960, 19–54.
13. NECRASOV OLGA, CRISTESCU MARIA, *Sur la structure anthropologique de quelques populations qui recuvent sur le teritoire roumain à l'âge du bronze,* Thraco-Dacica, 1984, V, **1–2,** 28–35.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

14. NECRASOV OLGA, CRISTESCU MARIA, MAXIMILIAN C., PLOPȘOR D. N., *Studiul antropologic al scheletelor neolitice descoperite în cimitirul preistoric de la Cernavodă,* Probl. antropol., 1959, **IV,** 21–45.
15. NECRASOV OLGA et SERAFIMA ANTONIU, *Contribution à l'étud e de la structure anthropologique de la population du I^er âge du Fer (Hallstatt), Nécropole hallstattienne de Zimnicea,* Ann. roum. Anthropol., 1978, **15,** 3–13.
16. ZIRRA VL., *Punctul Histria-sat în șantierul Histria,* Materiale și cercetări de arheol., 1970, **IX,** 213–220.

Primit în redacție
la data de 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice*
*„Fr. I. Rainer", Secția Iași*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**Anexa nr. 1**

Mediile şi variabilitatea principalelor caractere cefalo-faciale şi ale staturii seriei de la Histria-Bent

| Nr. Martin | Caractere şi indici | Bărbaţi | | | | | Femei | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N | Min-max | M | σ | V | N | Min-max | M | σ | V |
| 1 | G – Op | 20 | 166–213 | 183,95 | 10,33 | 5,61 | 10 | 175–192 | 183,85 | 5,04 | 2,74 |
| 8 | Eu – Eu | 20 | 127–155 | 141,10 | 6,73 | 4,76 | 10 | 130–146 | 138,85 | 4,89 | 3,52 |
| 9 | Ft – Ft | 15 | 88–105 | 98,65 | 4,92 | 4,98 | 8 | 92–103 | 98,20 | 3,30 | 3,36 |
| 10 | Co – Co | 18 | 113–133 | 120,56 | 5,34 | 4,42 | 7 | 106–128 | 119,31 | 7,18 | 6,01 |
| 17 | Ba – B | 5 | 120–143 | 131,45 | 7,72 | 5,87 | 2 | 131–151 | 141,45 | 10,00 | 7,06 |
| 20 | Po – B | 15 | 104–132 | 115,65 | 6,81 | 5,88 | 8 | 109–129 | 116,45 | 6,26 | 5,37 |
| 45 | Zy – Zy | 10 | 116–150 | 130,55 | 9,74 | 7,46 | 4 | 119–131 | 124,70 | 3,66 | 2,93 |
| 48 | N – Pr | 11 | 60–77 | 68,56 | 5,67 | 8,27 | 5 | 62–68 | 66,25 | 2,40 | 3,62 |
| 51 | Mf – Ek | 11 | 34–46 | 40,45 | 3,00 | 7,41 | 5 | 36–43 | 39,65 | 2,78 | 7,02 |
| 52 | Înălţimea orbitei | 11 | 31–39 | 34,72 | 2,70 | 7,77 | 5 | 30–36 | 32,05 | 2,24 | 7,00 |
| 54 | Al – Al | 13 | 20–31 | 26,99 | 2,79 | 10,33 | 6 | 22–28 | 26,12 | 2,05 | 7,88 |
| 55 | N – Ns | 11 | 45–59 | 51,27 | 4,50 | 8,77 | 5 | 46–55 | 49,85 | 3,07 | 6,16 |
| 8/1 | I. cefalic | 20 | 66–90 | 76,95 | 6,82 | 8,86 | 10 | 70–79 | 75,45 | 2,90 | 3,85 |
| 17/1 | I. bazio breg. lg. | 5 | 66–78 | 71,25 | 1,46 | 2,06 | 2 | 71–78 | 74,95 | 3,50 | 4,66 |
| 17/8 | I. bazio breg. tr. | 5 | 85–97 | 90,65 | 4,16 | 4,59 | 2 | 97–111 | 104,45 | 7,00 | 6,70 |
| 20/1 | I. porio breg. lg. | 15 | 57–73 | 63,78 | 4,85 | 7,60 | 7 | 57–72 | 63,02 | 4,71 | 7,47 |
| 20/8 | I. porio breg. tr. | 15 | 70–91 | 81,31 | 5,68 | 6,98 | 7 | 74–94 | 84,16 | 6,03 | 7,16 |
| 9/10 | I. frontal transv. | 15 | 77–87 | 82,05 | 2,92 | 3,55 | 7 | 76–86 | 81,87 | 3,33 | 4,07 |
| 9/8 | I. fronto parietal | 15 | 63–79 | 69,98 | 3,79 | 5,41 | 7 | 67–72 | 70,45 | 1,60 | 2,27 |
| 12/8 | I. occipito – parietal | 12 | 75–93 | 82,29 | 5,55 | 6,74 | 7 | 76–86 | 79,31 | 3,31 | 4,18 |
| 48/45 | I. facial sup. | 10 | 46–60 | 53,25 | 3,76 | 7,06 | 4 | 50–57 | 52,45 | 2,91 | 5,54 |
| 52/51 | I. orbitar | 11 | 73–92 | 83,85 | 6,11 | 7,28 | 5 | 69–94 | 81,05 | 9,39 | 11,58 |
| 54/55 | I. nazal | 11 | 38–62 | 51,63 | 6,67 | 12,91 | 5 | 45–60 | 51,85 | 5,18 | 9,99 |
| 45/8 | I. parieto – jugal | 10 | 85–99 | 92,95 | 3,78 | 4,06 | 4 | 89–91 | 90–95 | 1,32 | 1,45 |
| **Statura** | | 23 | 149–171 | 161,54 | 4,89 | 3,27 | 10 | 146–157 | 151,57 | 3,66 | 2,41 |
| Metoda Manouvrier | | 23 | 152–177 | 166,19 | 5,61 | 3,37 | 10 | 150–163 | 156,22 | 3,94 | 2,52 |
| Metoda Trotter–Gleser | | 23 | 152–177 | 166,19 | 5,61 | 3,37 | 10 | 150–163 | 156,22 | 3,94 | 2,52 |
| Metoda Breitinger–Bach | | 23 | 153–175 | 166,27 | 5,10 | 3,05 | 10 | 149–160 | 157,00 | 3,04 | 1,93 |
| Statura medie | | 23 | 152–174 | 164,62 | 5,05 | 3,06 | 10 | 148–159 | 154,53 | 3,20 | 2,01 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**Anexa nr. 2**

Repartiția pe categorii a principalilor indici cefalo-faciali

| Indici | Categoria | Bărbați | | Femei | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N | % | N | % | N | % |
| 8/1 | Ultradolicocrană(x–64,9) | – | – | – | – | – | – |
| | Hiperdolicocrană(65,0–69,9) | 4 | 20,00 | – | – | 4 | 13,33 |
| | Dolicocrană (70,0–74,9) | 4 | 20,00 | 4 | 40,00 | 8 | 26,66 |
| | Mezocrană (75,0–79,9) | 7 | 35,00 | 6 | 60,00 | 13 | 43,33 |
| | Brahicrană (80,0–84,9) | 2 | 10,00 | – | – | 2 | 6,66 |
| | Hiperbrahicrană (85–89,9) | 1 | 5,00 | – | – | 1 | 3,33 |
| | Ultrabrahicrană (90–x) | 2 | 10,00 | – | – | 2 | 6,66 |
| 20/1 | Camecrană (x – 57,9) | 1 | 6,66 | 1 | 14,28 | 2 | 9,09 |
| | Ortocrană (58,0 – 62,9) | 8 | 53,33 | 3 | 42,85 | 11 | 50,00 |
| | Hipsicrană (63,0 – x) | 6 | 40,00 | 3 | 42,85 | 9 | 40,90 |
| 20/8 | Tapeinocrană (x – 79,9) | 5 | 33,33 | 2 | 28,57 | 7 | 31,81 |
| | Metriocrană (80,0 – 85,9) | 7 | 46,66 | 3 | 42,85 | 10 | 45,45 |
| | Acrocrană (86,0 – x) | 3 | 20,00 | 2 | 28,57 | 5 | 22,72 |
| 9/8 | Stenometopă (x – 65,9) | 2 | 13,33 | – | – | 2 | 9,09 |
| | Metriometopă (66,0 – 68,9) | 3 | 20,00 | 1 | 14,28 | 4 | 18,18 |
| | Eurimetopă (69,0 – x) | 10 | 66,66 | 6 | 85,71 | 16 | 72,72 |
| 9/10 | Frunte sferică (x – 80,00) | 4 | 26,66 | 2 | 28,57 | 6 | 27,27 |
| | Frunte ovală (80,00– 100,0) | 11 | 73,33 | 5 | 71,42 | 16 | 72,72 |
| | Frunte cu margini paralele (100,0 – x) | – | – | – | – | – | – |
| | Occipital foarte îngust | – | – | – | – | – | – |
| 12/8 | Occipital îngust (x – 71,9) | – | – | – | – | – | – |
| | Occipital mijlociu (72,0 – 78,9) | 4 | 33,33 | 4 | 57,14 | 8 | 42,10 |
| | Occipital larg (79,0 – 85,9) | 5 | 41,66 | 2 | 28,57 | 7 | 36,84 |
| | Occipital foarte larg (86,0 – x) | 3 | 25,00 | 1 | 14,28 | 4 | 21,05 |
| 48/45 | Hipereurienă (x – 44,9) | – | – | – | – | – | – |
| | Eurienă (45,0 – 49,9) | 1 | 10,00 | – | – | 1 | 7,14 |
| | Mezenă (50,0 – 54,9) | 6 | 60,00 | 3 | 75,00 | 9 | 64,28 |
| | Leptenă (55,0 – 59,9) | 2 | 20,00 | 1 | 25,00 | 3 | 21,42 |
| | Hiperleptenă (60,0 – x) | 1 | 10,00 | – | – | 1 | 7,14 |
| 52/51 | Cameconcă (x – 46,9) | 1 | 9,09 | 2 | 40,00 | 3 | 18,75 |
| | Mezoconcă (76,0 – 84,9) | 5 | 45,45 | 1 | 20,00 | 6 | 37,50 |
| | Hipsiconcă (85,0 – x) | 5 | 45,45 | 2 | 40,00 | 7 | 43,75 |
| 54/55 | Leptorină (x – 46,9) | 3 | 27,27 | 1 | 20,00 | 4 | 25,00 |
| | Mezorină (47,0 – 50,9) | 1 | 9,09 | 2 | 40,00 | 3 | 18,75 |
| | Camerină (51,0 – 57,9) | 5 | 45,45 | 1 | 20,00 | 6 | 37,50 |
| | Hipercamerină (58,0 – x) | 2 | 18,18 | 1 | 20,00 | 3 | 18,75 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# SISTEMUL RH(D) LA POPULAȚIA DIN MUNTENIA

MARIA VLĂDESCU, IRINA POPESCU, DAN CIOTARU, VICTOR SĂHLEANU

K. Lansteiner şi A.S.Wiener au descoperit factorul Rh(D) când au observat că, injectând la iepure sânge de la maimuța *Macacus Rhesus,* s-au produs anticorpi care, la rândul lor, determină aglutinarea hematiilor oamenilor din rasa albă americană în proporție de 85% (8). Este vorba deci de un factor (denumit şi Rhesus) care există şi la om şi care-i conferă caracterul de grup sanguin. S-a constatat astfel că, izo-hemoaglutinarea este o reacție de tip antigen-anticorp (ca în bacteriologie), dar nu are caracter patologic (3).

Binefacerile acestei descoperiri au fost importante, în primul rând, pentru medicină, una din marile realizări fiind explicarea bolii hemolitice a nou-născutului.

Pe antropologi îi interesează sistemul Rh pentru modalitatea mendeliană de transmitere ereditară. De aceea, investigația (ca şi în cazul sistemelor OAB şi MN) a însoțit constant cercetările de taxonomie şi genetica populațiilor, ca o aproximare a omogenității sau/şi diversității ce le-ar caracteriza. Simona Beroniade (2) de exemplu, într-un studiu asupra unui grup de țigani-rudari din România, găseşte o incidență a Rh de 11,97%. Această valoare este mai mică decât a populațiilor româneşti (14,88%), dar mai mare decât la țiganii europeni (9,61%) şi încă şi mai mare decât la populațiile din Punjab (6,91%) de unde se presupune că îşi au obârşia.

Studiul nostru se referă la incidența factorului Rh(D) la populația din Muntenia.

Datele pe care le publicăm acum, cu privire la acest caracter, nu sunt primele. O sinteză la nivel național (în care este inclusă şi Muntenia) a fost publicată în 1968 de Olga Necrasov (7). A urmat apoi o alta, semnată de D. Ciotaru şi V. Săhleanu, care este inclusă în prima versiune a Atlasului Antropologic al României din 1980, nepublicată. Deşi autorii din urmă pun în paralel datele lor cu altele extrase din literatură, ei nu specifică şi sursele. Sigur că din acestea nu poate lipsi sinteza din 1968, sinteză care, la rândul ei încorporează datele lui M. Mihăilescu, publicate în 1958 (5) şi ale Mariei Tibera-Dumitru (9) pentru microzona Argeş din 1966.

Primul volum din Atlasul Antropologic al României, cel care se referă la Muntenia, s-a încheiat şi este în curs de publicare (10). În acesta, la capitolul

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 23–29

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Hemotipologie, sunt incluse şi datele noastre cu privire la Rh. Este vorba de 30 de comunităţi umane amplasate pe tot spaţiul geografic al provinciei din zona submontană a Carpaţilor Meridionali, până în Câmpia Română şi Lunca Dunării.

## MATERIAL ŞI METODĂ

Cercetările noastre cu privire la incidenţa celor două grupe ale sistemului Rh s-au desfăşurat în perioada 1970–1980 şi însumează 4 130 de subiecţi de ambele sexe.

Pentru a scoate mai pregnant în evidenţă aspectele de variabilitate, care au apărut, datele sunt analizate prin comparaţie cu distribuţiile sintetice pe ţară ale provinciei în totalitate şi ale judeţelor componente. Ele sunt concentrate în figuri şi două tabele.

Determinările în teren s-au făcut pe lamă, după metoda clasică (3).

Dacă incidenţele fenotipice s-au calculat printr-o simplă distribuţie procentuală subiecţilor între cele două hemotipuri ( Rh+ şi Rh– ), frecvenţele genice şi genotipice s-au calculat, respectiv, după următoarele formule:

$$r = \sqrt{Rh-}; \quad R = 1 - \sqrt{Rh-}$$

$$Rh\,Rh = R^2; \quad rh\,rh = r^2; \quad Rh\,rh = R \times r \times 2 \quad (4).$$

## REZULTATE

Populaţia României, prin distribuţia Rh(D), ca şi în cazul sistemului OAB (11), aparţine modelului european. Incidenţele procentuale pe ţară sunt de 86,63 pentru fenotipul Rh+ şi 13,37 pentru fenotipul Rh–. Aceste valori se aseamănă, aproape până la egalitate, cu distribuţiile calculate pentru Muntenia.

Rezumând datele (fig.1, 2; tabelul nr. 1), putem spune că, la valori medii de 86,71% Rh+ şi 13,29% Rh–, cu frecvenţele genice şi genotipice corespunzătoare, variabilitatea pentru populaţia Munteniei, apreciată prin judeţe, se înscrie în următoarele limite:

Rh+: 83,5% – Buzău; 88,8% – Argeş

Rh–: 11,2% – Argeş; 16,5% – Buzău

După cum se observă, oscilaţiile de minimă – maximă se referă la două judeţe, ambele cu populaţii submontane şi diferenţa nu este mai mare de şase procente.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

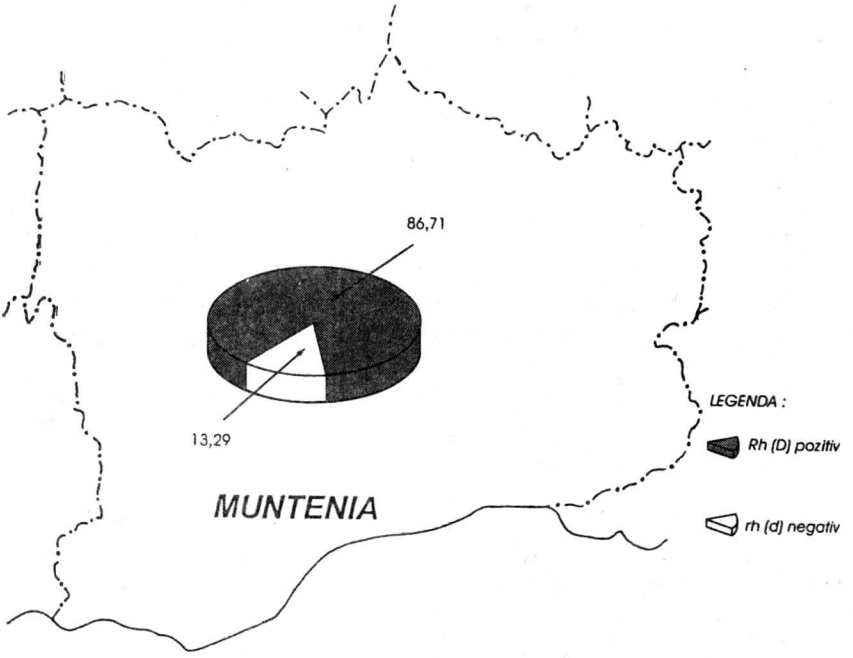



Fig. 1 – Repartiția procentuală fenotipică în sistemul Rh (D), pentru Muntenia.

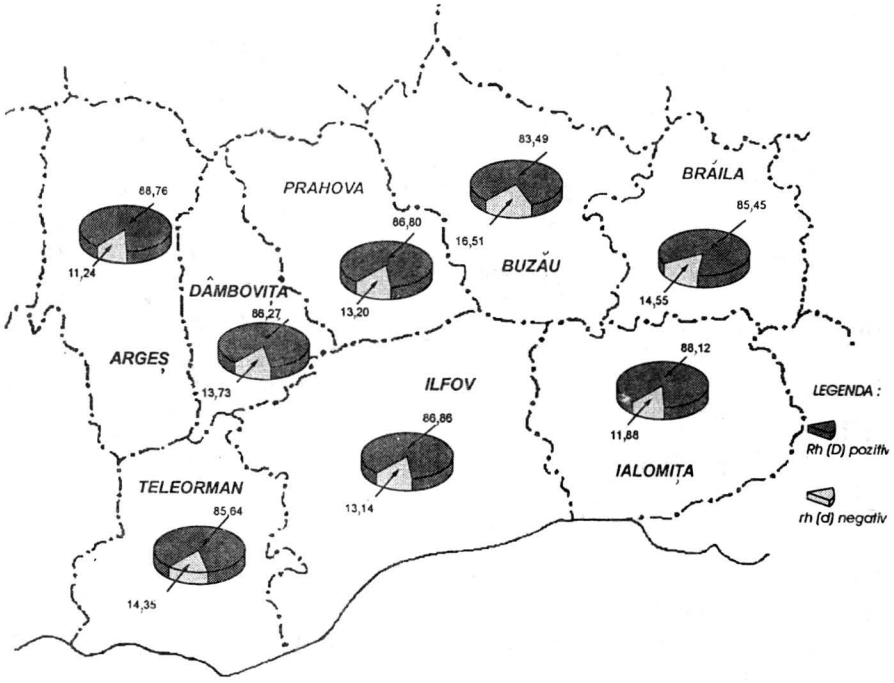



Fig. 2 – Repartiția procentuală fenotipică în sistemul Rh (D), pe județe.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 1*

Frecvenţa procentuală fenotipică şi genotipică în sistemul Rh (D), pe judeţe

| Judeţul | N | Rh | rh | Rh | rh | RhRh | Rhrh | rhrh |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 3 507 | 444 | | | | | |
| ARGEŞ | 3 951 | 88.76% | 11.24% | 0,6647 | 0,3353 | 44,18% | 44,58% | 11,24% |
| | | 1 841 | 293 | | | | | |
| DÂMBOVIŢA | 2 134 | 86.27% | 13.73% | 0,6295 | 0,3705 | 39,63% | 46,64% | 13,73% |
| | | 3 734 | 568 | | | | | |
| PRAHOVA | 4 302 | 86.80% | 13.20% | 0,6367 | 0,3633 | 40,54% | 46,26% | 13,20% |
| | | 1 563 | 309 | | | | | |
| BUZĂU | 1 872 | 83.49% | 16.51% | 0,5937 | 0,4063 | 35,25% | 48,24% | 16,51% |
| | | 1 790 | 300 | | | | | |
| TELEORMAN | 2 090 | 85.64% | 14.35% | 0,6212 | 0,3788 | 38,59% | 47,06% | 14,35% |
| | | 3 332 | 504 | | | | | |
| ILFOV | 3 836 | 86.86% | 13.14% | 0,6375 | 0,3625 | 40,64% | 46,22% | 13,145 |
| | | 1 662 | 224 | | | | | |
| IALOMIŢA | 1 886 | 88.12% | 11.88% | 0,6553 | 0,3447 | 42,94% | 45,18% | 11,88% |
| | | 1 733 | 295 | | | | | |
| BRĂILA | 2 028 | 85.45% | 14.55% | 0,6186 | 0,3814 | 38,27% | 47,18% | 14,55% |
| | | 19 162 | 2937 | | | | | |
| MUNTENIA | 22 099 | 86.71% | 13.29% | 0,6354 | 0,3646 | 40,37% | 46,34% | 13,29% |
| | | 96 336 | 14870 | | | | | |
| ROMÂNIA | 111 206 | 86.63% | 13.37% | 0,6343 | 0,3657 | 40,23% | 46,40% | 13,37% |

Această cvasi-uniformitate se diversifică gradat când analizăm separat localităţile (tabelul nr. 2). Dacă ne referim din nou la fenotipuri, distanţa de minimă – maximă este acum de 20%: Rh+ 74,2% la Gropeni şi de 93,5% la Berevoieşti.

Nici în cazul acestui sistem (11) nu se pot stabili corelaţii tranşante între tipul de distribuţie a unui grup cu condiţiile eco-geografice, chiar dacă populaţia cu cea mai mare incidenţă Rh+ aparţine unei localităţi submontane (Berevoieşti – Argeş) şi cu cea mai mică incidenţă aparţine uneia de câmpie (Gropeni-Brăila). Cinci comunităţi din zona colinară (Nucşoara, Brăduleţ, Berevoieşti, Dragoslavele, Dâmbovicioara) au populaţii Rh+ într-o proporţie ce variază

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 2*

Frecvența procentuală fenotipică și genotipică în sistemul Rh (D), pe localități

| | | Rh+ | rh– | Rh | rh | RhRh | Rhrh | rhrh |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOCALITĂȚI | N | % | % | % | % | % | % | % |
| NUCȘOARA | 87 | 88,76 | 11,24 | 0,6647 | 0,3353 | 0,4418 | 0,4458 | 0,1124 |
| BRĂDULEȚ | 120 | 89,38 | 10,62 | 0,6741 | 0,3259 | 0,4544 | 0,4394 | 0,1062 |
| BEREVOIEȘTI | 200 | 93,63 | 6,37 | 0,7476 | 0,2524 | 0,5589 | 0,3774 | 0,0637 |
| DRAGOSLAVELE | | 89,02 | 10,98 | 0,6686 | 0,3314 | 0,4470 | 0,4432 | 0,1098 |
| DÂMBOVICIOARA | 98 | 90,91 | 9,09 | 0,6985 | 0,3015 | 4879 | 0,4212 | 0,0909 |
| MĂNECIU UNGURENI | 163 | 84.10 | 15,90 | 0,6013 | 0,3987 | 0,3616 | 0,4794 | 0,1590 |
| RUNCU | 121 | 83,80 | 16,20 | 0,5975 | 0,4025 | 0,3570 | 0,4810 | 0,1620 |
| COLȚI | 155 | 83,80 | 16,20 | 0,5975 | 0,4025 | 0,3570 | 0,4810 | 0,1620 |
| LOPĂTARI | 162 | 82,40 | 17,60 | 0,5805 | 0,4195 | 0,3370 | 0,4870 | 0,1760 |
| BISOCA | 124 | 81,50 | 18,50 | 0,5699 | 0,4301 | 0,3248 | 0,4912 | 0,1850 |
| VINTILĂ VODĂ | 110 | 92,50 | 7,50 | 0,7261 | 0,2739 | 0,5272 | 0,3978 | 0,07050 |
| TISĂU | 122 | 77,80 | 22,20 | 0,5298 | 0,4712 | 0,2807 | 0,4973 | 0,2220 |
| PIETROASELE | 182 | 86,50 | 13,50 | 0,6325 | 0,3674 | 0,4001 | 0,4649 | 0,1350 |
| BĂTRÂNI | 141 | 87,00 | 13,00 | 0,6394 | 03606 | 0,4088 | 0,4612 | 0,1300 |
| SCHIULEȘTI | 71 | 84,50 | 15,50 | 0,6063 | 0,3937 | 0,3676 | 0,4774 | 0,1550 |
| MALU CU FLORI | 95 | 81,90 | 18,10 | 0,5746 | 0,4254 | 0,3302 | 0,4888 | 0,1810 |
| PICIOR DE MUNTE | 135 | 88,70 | 11,30 | 0,6638 | 0,3362 | 0,4406 | 0,4464 | 0,1130 |
| BELEȚI | 90 | 86,50 | 13,50 | 0,6326 | 0,3674 | 0,4002 | 0,4648 | 0,1350 |
| RECEA | 181 | 84,77 | 15,23 | 0,6097 | 0,3903 | 0,3717 | 0,4759 | 0,1523 |
| CORNĂȚELU | 131 | 89,90 | 10,10 | 0,6822 | 0,3178 | 0,4654 | 0,4336 | 0,1010 |
| MIHĂILEȘTI | 152 | 88,40 | 11,60 | 0,6594 | 0,3406 | 0,4348 | 0,4492 | 0,1160 |
| MOVILA BANULUI | 145 | 81,60 | 18,40 | 0,5711 | 0,4289 | 0,3262 | 0,4898 | 0,1840 |
| JIRLĂU | 156 | 82,70 | 17,30 | 0,5841 | 0,4159 | 0,3412 | 0,4868 | 0,1720 |
| GRĂDIȘTEA | 164 | 78,20 | 21,80 | 0,5331 | 0,4669 | 0,2842 | 0,4978 | 0,2180 |
| MAXINENI | 161 | 82,60 | 17,40 | 0,5829 | 0,4171 | 0,3398 | 0,4862 | 0,1740 |
| PLOPU IANCA | 134 | 87,10 | 12,90 | 0,6408 | 0,3592 | 0,4106 | 0,4604 | 0,1290 |
| BORDEI VERDE | 109 | 83,90 | 16,10 | 0,5988 | 0,4012 | 0,3586 | 0,4804 | 0,1610 |
| GROPENI | 162 | 74,20 | 25,80 | 0,4921 | 0,5079 | 0,2422 | 0,4998 | 0,2580 |
| BERTEȘTII DE JOS | 134 | 88,10 | 11,90 | 0,6550 | 0,3450 | 0,4290 | 0,4520 | 0,1190 |
| VADU ȘOREȘTI | 125 | 83,80 | 16,20 | 0,5975 | 0,4025 | 0,3570 | 0,4710 | 0,1620 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

între 88% şi 93%. În altele însă, localităţi tot de altitudine (Tisău, Bisoca), proporţiile sunt de numai 78,8%, respectiv 85%. Asemenea exemple pot fi depistate şi printre populaţiile de la câmpie: Mihăileşti – Giurgiu cu 88,4% Rh+; Grădiştea – Brăila cu 78,2% $Rh^+$.

Este important de subliniat că Maria Tibera – Dumitru (9) în cercetările asupra populaţiilor din Valea Brăţiei – Argeş, stabileşte pentru această microzonă o distribuţie de 93,7 % Rh+ şi 6,3% $Rh^-$, distribuţie care se suprapune aproape exact peste aceea depistată de noi la Berevoieşti (tabelul nr. 2), localitate care face parte din arealul mai înainte menţionat.

Detaliind şi mai mult rezultatele cercetărilor în acest domeniu, mai putem menţiona valorile stabilite de Simona Beroniade (1) în sate din culoarul intramontan Bran, unde frecvenţele sintetice sunt de 87 % Rh+ şi 13 % Rh–.

De asemenea, clasificări cu variabilitate mare au fost decelate şi la alte popoare europene. Olga Necrasov (7) citează studii ale unor autori italieni în care grupul Rh+ se înscrie în limitele 79% şi 91%, ca şi ale unor autori francezi care prezintă variaţii între 75,5% şi 85,9%.

Datele noastre, cu privire în special la localităţi, arată că românii pot fi clasificaţi, fără rezervă, alături de aceste două popoare.

Dacă prin cercetările serologice de sistem OAB s-a constatat o creştere progresivă a tipurilor umane de grup B dinspre vestul Europei către continentul asiatic, acelaşi fapt îl subliniază Şt. M. Milcu şi C. Maximilian (6) pentru mongoloizi şi negroizi, care sunt aproape în totalitate Rh+, comparativ cu albii europeni.

În concluzie, distribuţia grupelor de sânge din sistemul Rh(D), în România, se caracterizează printr-o mare uniformitate (în valori procentuale), atunci când ne referim la sinteză pe spaţii geografice largi. Aceeaşi distribuţie se diversifică însă treptat spre zone mai delimitate, cea mai mare variabilitate înregistrându-se la nivelul comunităţilor săteşti.

## The Rh(D) Factor in the Romanian Population from Muntenia

SUMMARY

The authors study the genotype and phenotype structure of the populations from Muntenia – Romania, through the Rh(D) blood system.

We have worked with two data categories: published figures and personal data. Our original reports refer to 4130 subjects, of both sexes, from 30 villages distributed on the entire area of the studied region.

Compared to national statistics, the Rh+ and Rh– percentile distribution in Muntenia differs with only 0.1%, showing following values Rh+ → 86.71%, Rh– → 13.29%. We observe that this is a generally European type of distribution.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

The variability shows up when we compare the Rh level between counties and between communes. At county level the difference between minimum and maximum value is lower than 6% (Rh+ → 83.5% Buzău; 88.4% Argeş). Variability is greater between the communes, showing a significant difference of 20 % (Rh+ → 74.2 Gropeni-Brăila; 93.6 Berevoieşti-Argeş).

## BIBLIOGRAFIE

1. BERONIADE SIMONA, TIBERA-DUMITRU MARIA, ALOMAN S., *Recherches sérologiques dans les villages de Şimon et de Moeciu de Jos*, Ann. roum. anthropol., 1967, **4**, 77–82.
2. BERONIADE SIMONA, DRĂGHICESCU TATIANA, ALOMAN S., *Preliminary Serological investigations on a group of "Rudari"*, Ann. roum. anthropol., 1974, **11**, 57–62.
3. BENETATO GR., *Elemente de fiziologie normală şi patologică*, Edit. Medicală, Bucureşti, 1962.
4. BERNARD J., RUFFIÉ J., *Hématologie Géographique*, Masson et C^ie^, Ed. Paris, 1966.
5. MIHĂILESCU M., *Repartiţia grupelor sanguine clasice OAB, AB, şi a factorului Rh în R.P.R.*, Viaţa Medicală, 1958, p. 905.
6. MILCU ŞT. M., MAXIMILIAN C., *Introducere în Antropologie*, Edit. Ştiinţifică, Bucureşti, 1967.
7. NECRASOV OLGA, IACOB MARIA, BOTEZATU D., Sur la répartition des factors Rh(D) en Roumanie, Ann. roum. anthropol., 1968, **33**, 21–27.
8. RACE R. R, SANGER R., *Blood Groups in Man*, Blackwell Scient. Publ., Oxford and Edinburg, 1968.
9. TIBERA-DUMITRU MARIA, CONSTANTINESCU M., BERONIADE SIMONA, *Cercetări hemotipologice în două microregiuni din reg. Argeş*, St. cerc. antropol., 1966, **3**, *1*, p.
10. VLĂDESCU MARIA, VULPE C., *Atlasul Antropologic al Munteniei*, C.C.A „Fr. I. Rainer" al Academiei Române, 1996 (în curs de publicare).
11. VLĂDESCU MARIA, POPESCU IRINA, CIOTARU DAN, SĂHLEANU VICTOR, *Sistemul OAB la populaţia din Muntenia*, St. cerc. antropol., 1996, **33**, 21–27.

Primit în redacţie
la 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice*
*„Fr. I. Rainer", Bucureşti*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# STRUCTURA DERMATOGLIFICĂ A UNOR POPULAȚII ARDELENEȘTI

CORNELIU VULPE

Investigațiile efectuate în cele patru localități transilvănene situate în județele Sibiu (Gura Râului, Răşinari, Sadu) şi Braşov (Drăguş)[1], prin noile date furnizate vor contribui la întocmirea atlasului antropologic al acestei provincii istorice. Numărul persoanelor studiate sub aspect dermatoglific se ridică la 930, din care 475 de sex bărbătesc şi 455 de sex femeiesc.

Metoda de notație utilizată la clasificarea desenelor digitale este aceea a lui Monique de Lestrange, în timp ce pentru stabilirea tipului de desen palmar s-a folosit metoda inițiată de G. Meyer–Heidenhagen. Pentru stabilirea tipului de desen plantar s-a apelat la notația Wichmann.

## 1. DERMATOGLIFELE DIGITALE

Din analiza tabelului de mai jos rezultă că cel mai mare număr de bucle şi arcuri îl deține populația din Drăguş, care în acelaşi timp posedă şi cele mai puține vârtejuri. În schimb, la Sadu vom întâlni cele mai puține bucle şi arcuri, dar cele mai multe vârtejuri în comparație cu celelalte trei localități:

| | A | L | V | Nr. degete |
|---|---|---|---|---|
| Gura Râului | 5,7% | 64,6% | 36,7% | 2080 |
| Răşinari | 6,4% | 60,2% | 33,4% | 4010 |
| Sadu | 4,5% | 55,0% | 39,5% | 1640 |
| Drăguş | 7,5% | 65,5% | 27,0% | 1570 |

Repartiția desenelor digitale în funcție de mână atât la sexul masculin, cât şi la sexul feminin indică, pentru arcuri şi laturile radiale, frecvențe aproximativ egale între mâna stângă şi dreaptă. Buclele ulnare, ca şi numărul buclelor în totalitate tind a fi mai multe la mâna stângă, decât la dreapta (tabelul nr.1).

[1] Eşantionul de la Drăguş este mai mic decât cel utilizat de Horia Dumitrescu la redactarea articolului din „Probleme de antropologie", 1956, vol. II, p. 283–316.

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 31–39

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 1*

Dermatoglife digitale

| Sex | Deget | GURA RÂULUI | | | RĂŞINARI | | | SADU | | | DRĂGUŞ | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | S | D | S+D | S | D | S+D | S | D | S+D | S | D | S+D |
| B | A | 32 | 31 | 63 | 4,3 | 39 | 82 | 24 | 24 | 48 | 17 | 17 | 34 |
| | | 6,1 | 5,9 | 6,0 | 4,3 | 3,9 | 4,1 | 4,7 | 4,7 | 4,7 | 5,1 | 5,1 | 5,2 |
| Ă | Lr | 28 | 45 | 73 | 4,9 | 46 | 95 | 21 | 21 | 42 | 20 | 20 | 40 |
| | | 5,3 | 8,6 | 6,9 | 4,9 | 4,6 | 4,7 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | 6,1 | 6,1 | 6,1 |
| I | Lu | 317 | 262 | 579 | 585 | 507 | 1092 | 268 | 235 | 503 | 208 | 187 | 395 |
| | | 60,4 | 49,5 | 55,1 | 58,2 | 50,4 | 54,3 | 52,0 | 45,6 | 48,8 | 63,0 | 56,7 | 59,8 |
| E | ΣL | 345 | 307 | 652 | 634 | 553 | 1187 | 289 | 256 | 545 | 282 | 207 | 435 |
| | | 65,7 | 58,5 | 62,0 | 63,1 | 55,0 | 59,0 | 56,1 | 49,7 | 52,9 | 69,1 | 63,7 | 65,9 |
| Ţ | V | 92 | 141 | 233 | 214 | 322 | 536 | 152 | 203 | 355 | 64 | 84 | 148 |
| | | 17,5 | 26,8 | 22,2 | 21,3 | 32,0 | 26,7 | 29,5 | 39,4 | 34,5 | 19,4 | 25,5 | 22,4 |
| I | VS | 56 | 46 | 102 | 114 | 91 | 205 | 50 | 32 | 82 | 21 | 22 | 43 |
| | | 10,7 | 8,8 | 9,7 | 11,3 | 9,0 | 10,2 | 9,7 | 6,2 | 8,0 | 6,4 | 6,7 | 6,5 |
| | ΣV | 148 | 336 | 336 | 328 | 413 | 741 | 202 | 235 | 437 | 88 | 106 | 191 |
| | | 28,2 | 64,0 | 32,0 | 32,6 | 41,1 | 36,9 | 39,2 | 45,6 | 42,4 | 26,7 | 32,1 | 28,9 |
| Nr. degete | | 525 | 525 | 1050 | 1005 | 1005 | 2010 | 515 | 515 | 1030 | 330 | 330 | 660 |
| | A | 32 | 25 | 57 | 109 | 64 | 173 | 16 | 11 | 27 | 41 | 50 | 91 |
| | | 6,2 | 4,8 | 5,5 | 10,0 | 6,4 | 8,6 | 5,2 | 3,6 | 4,4 | 9,0 | 11,0 | 10,0 |
| F | Lr. | 33 | 22 | 55 | 47 | 29 | 76 | 11 | 10 | 21 | 18 | 10 | 28 |
| | | 6,4 | 4,3 | 5,3 | 4,7 | 3,9 | 3,8 | 3,6 | 3,3 | 3,4 | 3,9 | 2,2 | 3,1 |
| E | Lu | 315 | 322 | 637 | 557 | 598 | 1155 | 164 | 165 | 329 | 283 | 282 | 565 |
| | | 61,2 | 62,5 | 61,8 | 55,7 | 598 | 57,7 | 53,8 | 54,1 | 53,9 | 62,2 | 62,0 | 62,1 |
| T | ΣL | 348 | 344 | 692 | 604 | 527 | 1231 | 175 | 175 | 350 | 301 | 292 | 593 |
| | | 67,6 | 66,8 | 67,2 | 60,4 | 52,7 | 61,5 | 57,4 | 57,4 | 57,4 | 66,1 | 64,2 | 65,2 |
| E | V | 83 | 105 | 188 | 200 | 235 | 435 | 95 | 98 | 193 | 82 | 77 | 159 |
| | | 16,1 | 20,4 | 18,3 | 20,0 | 23,5 | 21,7 | 31,5 | 31,5 | 31,6 | 18,0 | 16,9 | 17,5 |
| | VS | 52 | 41 | 93 | 87 | 74 | 161 | 19 | 21 | 40 | 31 | 36 | 67 |
| | | 10,1 | 8,0 | 9,1 | 8,7 | 7,4 | 8,0 | 6,2 | 6,9 | 6,5 | 6,8 | 7,9 | 7,4 |
| | SV | 135 | 146 | 281 | 287 | 309 | 596 | 114 | 110 | 233 | 113 | 113 | 226 |
| | | 26,2 | 28,3 | 27,3 | 28,7 | 30,9 | 29,8 | 37,4 | 36,1 | 38,2 | 24,8 | 24,8 | 24,8 |
| Nr. degete | | 515 | 515 | 1030 | 1000 | 1000 | 2000 | 305 | 305 | 610 | 455 | 445 | 910 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Vârtejurile dublucentrice se întâlnesc ceva mai frecvent la mâna stângă, în timp ce vârtejurile monocentrice și în general vârtejurile, indiferent de forma lor, apar într-o proporție mai crescută la mâna dreaptă comparativ cu stânga.

Distribuția desenalor digitale în funcție de sex arată că în general buclele și arcurile tind a fi mai frecvente la femei, pe când vârtejurile apar într-o proporție mai ridicată la barbați, indiferent de localitate.

## 2. DERMATOGLIFELE PALMARE

Urmărind traseul principalelor radiante palmare putem constata că, atât la bărbați, cât și la femei, linia A prezintă o puternică tendință de transversalitate la mâna dreaptă, datorită numărului mult mai ridicat de terminații în punctele 5 și 4, în timp ce tendința spre oblicitate este mai bine pusă în evidență la mâna stângă, prin frecvența mai numeroasă a terminațiilor din punctul 3 (tabelul nr. 2).

Liniile B și C descriu adeseori un traseu curbat dat de punctele de terminație 7 și 9, iar atunci când traseul devine mai puțin curbat, prin terminarea radiantelor în punctul 5 (5' + 5''), acest lucru se petrece mai frecvent la mâna stângă, atât la sexul barbătesc, cât și la cel femeiesc, în toate localitățile.

Specific liniei C sunt formele abortive (X, x, 0), care apar mai ales la mâna stângă față de dreapta, indiferent de sex, remarcându-se aici prin cifra ridicată a formei X (X + x) localitatea Gura Râului (♂: st. = 25,7%, dr. = 11,4%; ♀: st. = 24,3%, dr. = 4,8%).

Linia D, prin traseele terminate în punctul 11, realizează o mai accentuată tendință de transversalitate la mâna dreaptă, față de cea stângă, iar prin punctele de terminație 7 și 9 va descrie trasee cu aspect curbat, puse în evidență mai frecvent la mâna stângă comparativ cu dreapta (tabelul nr. 2).

Formulele Wilder confirmă încă o dată că direcția principalelor radiante palmare tinde spre o poziție mai transversală la mâna dreaptă a celor două sexe, datorită frecvenței mult mai ridicate la aceasta mână a formulei 11–9–7. Formulele 9–7–5 și 7–5–5 sunt mai des întâlnite la mâna stângă (tabelul nr. 3).

Desenele palmare indică, în general, că cele mai ridicate frecvențe se întâlnesc în spațiul interdigital IV, atât la sexul masculin, cât și la cel feminin, după care urmează spațiul interdigital III (excepție barbații de la Drăguș și Gura Râului, unde III > IV) și în continuare, în ordine descrescătoare, se va plasa regiunea hipotenară, tenară și spațiul interdigital II.

În privința diferențelor în funcție de latură vom constata că, de regulă, în regiunea tenară și spațiul interdigital IV se întâlnesc frecvențe mai

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 2*

Principalele radiante palmare

| Linii | Puncte de terminație | GURA RÂULUI | | | | RĂȘINARI | | | | SADU | | | | DRĂGUȘ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ♂ | | ♀ | | ♂ | | ♀ | | ♂ | | ♀ | | ♂ | | ♀ | |
| | | S | D | S | D | S | D | S | D | S | D | S | D | S | D | S | D |
| A | 3 (1, 2, 3) | 72 68,5 | 17 16,2 | 70 67,9 | 16 15,5 | 104 51,7 | 22 10,9 | 100 50,0 | 24 12,0 | 64 61,5 | 23 22,1 | 41 67,2 | 10 16,4 | 30 47,6 | 1 1,6 | 37 41,6 | 7 7,8 |
| | 4 | 13 12,4 | 28 26,7 | 14 13,6 | 22 21,3 | 38 18,9 | 56 27,8 | 43 21,5 | 57 28,5 | 19 18,3 | 20 19,2 | 9 14,7 | 13 21,3 | 18 28,6 | 15 23,8 | 21 23,6 | 21 23,6 |
| | 5 (5',5") | 20 19,0 | 60 57,1 | 19 18,4 | 65 63,1 | 59 29,3 | 123 61,2 | 57 28,5 | 119 59,5 | 21 20,2 | 61 58,6 | 11 18,0 | 38 62,3 | 15 23,8 | 47 74,6 | 31 34,8 | 61 68,5 |
| B | 5 (5', 5") | 77 73,3 | 29 27,6 | 69 67,0 | 38 36,9 | 122 60,7 | 88 43,8 | 120 60,0 | 87 43,5 | 70 67,3 | 34 32,7 | 43 70,5 | 27 44,3 | 42 66,7 | 29 46,0 | 57 64,0 | 43 48,3 |
| | 7 | 28 26,7 | 75 71,4 | 34 33,0 | 63 61,1 | 79 39,3 | 108 53,7 | 80 40,0 | 109 54,5 | 33 31,7 | 65 62,5 | 18 29,5 | 33 54,1 | 21 33,3 | 34 54,0 | 32 35,9 | 45 50,6 |
| | 9 | – – | 1 0,9 | – – | 2 1,9 | – – | 5 2,5 | – – | 4 2,0 | 1 1,0 | 5 4,8 | – – | 1 1,6 | – – | – – | – – | 1 1,1 |
| C | 5 (5', 5") | 11 10,5 | 6 5,7 | 12 11,6 | 9 8,7 | 34 16,9 | 12 6,0 | 23 11,5 | 17 8,5 | 13 12,5 | 6 5,7 | 11 18,0 | 7 11,5 | 9 14,3 | 3 4,7 | 19 21,3 | 3 3,4 |
| | 7 | 31 29,5 | 11 10,5 | 28 27,3 | 23 22,3 | 67 33,3 | 48 23,9 | 58 29,0 | 58 29,0 | 35 33,6 | 22 21,1 | 19 31,1 | 16 26,2 | 19 30,1 | 18 28,6 | 24 27,0 | 26 29,2 |
| | 9 | 26 24,7 | 72 68,6 | 28 27,2 | 56 54,4 | 41 20,4 | 107 53,2 | 55 27,5 | 89 44,5 | 29 27,9 | 59 56,7 | 19 31,1 | 31 50,8 | 27 42,8 | 39 61,9 | 29 32,6 | 50 56,2 |
| | 11 | – – | 1 0,9 | – – | 2 1,9 | 1 0,5 | 3 1,5 | – – | 3 1,5 | – – | 5 4,8 | – – | – – | – – | – – | – – | – – |
| | X – x | 27 25,7 | 12 11,4 | 25 24,3 | 5 4,9 | 44 21,9 | 21 10,4 | 42 21,0 | 18 9,0 | 17 16,3 | 6 5,8 | 10 16,4 | 3 4,9 | 7 11,1 | 2 3,2 | 8 9,0 | 9 10,1 |
| | 0 | 10 9,5 | 3 2,8 | 10 9,7 | 8 7,8 | 14 7,0 | 10 4,9 | 22 11,0 | 15 7,5 | 10 9,6 | 6 5,7 | 2 3,3 | 4 6,5 | 1 1,6 | 1 1,6 | 9 10,1 | 1 1,1 |
| D | 7 | 12 11,4 | 5 4,7 | 11 10,7 | 9 8,7 | 32 15,9 | 12 5,9 | 23 11,5 | 16 8,0 | 14 13,5 | 6 5,7 | 11 18,0 | 6 9,8 | 11 17,5 | 4 6,3 | 20 22,5 | 5 5,6 |
| | 9 | 65 61,9 | 23 21,9 | 58 56,3 | 31 30,0 | 87 43,3 | 76 37,8 | 95 47,5 | 70 35,0 | 56 53,8 | 28 26,9 | 32 52,4 | 21 34,4 | 30 47,6 | 25 39,7 | 37 41,6 | 39 43,8 |
| | 11 | 28 26,7 | 77 73,3 | 34 33,0 | 63 61,2 | 82 40,8 | 113 56,2 | 82 41,0 | 114 57,0 | 34 32,7 | 70 67,3 | 18 29,5 | 34 55,7 | 22 34,9 | 34 54,0 | 32 35,9 | 45 50,6 |
| Nr. mâini | | 105 | 105 | 103 | 103 | 201 | 201 | 200 | 200 | 104 | 104 | 61 | 61 | 63 | 63 | 89 | 89 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 3*

Formulele Wilder

| Satul | Nr. pers. | Sex | STÂNGA | | | | DREAPTA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 11–9–7 | 9–7–5 | 7–5–5 | Alte formule | 11–9–7 | 9–7–5 | 7–5–5 | Alte formule |
| GURA RÂULUI | 105 | ♂ | 26<br>24,7 | 53<br>50,5 | 13<br>12,4 | 13<br>12,4 | 74<br>70,5 | 17<br>16,2 | 5<br>4,7 | 9<br>8,6 |
| | 103 | ♀ | 31<br>30,1 | 44<br>42,7 | 11<br>10,7 | 17<br>16,5 | 59<br>57,3 | 24<br>23,3 | 9<br>8,7 | 11<br>10,7 |
| RĂȘINARI | 201 | ♂ | 57<br>28,3 | 68<br>33,8 | 32<br>15,9 | 44<br>21,9 | 102<br>50,7 | 59<br>29,3 | 12<br>6,0 | 28<br>13,9 |
| | 200 | ♀ | 69<br>34,5 | 78<br>39,0 | 23<br>11,5 | 30<br>15,0 | 100<br>50,0 | 56<br>28,0 | 16<br>8,0 | 28<br>14,0 |
| SADU | 104 | ♂ | 30<br>28,8 | 44<br>42,3 | 14<br>13,5 | 16<br>15,4 | 59<br>56,7 | 18<br>17,3 | 6<br>5,8 | 21<br>20,2 |
| | 61 | ♀ | 16<br>26,2 | 25<br>41,0 | 11<br>18,0 | 9<br>14,7 | 32<br>52,4 | 15<br>24,6 | 6<br>9,8 | 8<br>13,1 |
| DRĂGUȘ | 63 | ♂ | 21<br>33,3 | 22<br>34,9 | 9<br>14,3 | 11<br>17,5 | 32<br>50,8 | 18<br>28,6 | 3<br>4,7 | 10<br>15,9 |
| | 89 | ♀ | 26<br>29,2 | 26<br>29,2 | 19<br>21,3 | 18<br>20.2 | 43<br>48,3 | 28<br>31,5 | 3<br>3,4 | 15<br>16,8 |
| TOTAL | 473 | ♂ | 134<br>28,3 | 187<br>39,5 | 68<br>14,4 | 84<br>17,7 | 267<br>56,4 | 112<br>23,7 | 26<br>5,5 | 68<br>14,4 |
| | 453 | ♀ | 142<br>31,3 | 173<br>38,2 | 64<br>14,1 | 74<br>16,3 | 234<br>51,6 | 123<br>27,1 | 34<br>7,5 | 62<br>13,7 |

ridicate la mâna stângă și mai scăzute la mâna dreaptă, indiferent de sex, în timp ce pentru regiunea hipotenară și spațiile interdigitale II și III proporția desenelor este mai crescută la dreapta decât la stânga, la toate seriile (tabelul nr. 4).

Estimând diferențele în funcție de sex se poate aprecia că în jumătatea dinspre partea ulnara a palmei (regiunea hipotenară + spațiul interdigital IV) desenele tind a fi mai numeroase la femei, pe când în jumătatea dinspre partea radială (regiunea tenară + spațiul interdigital I,II, dar și III) există o tendință de creștere a numărului de desene la sexul masculin, comparativ cu cel feminin (tabelul nr. 4).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 4*

Desenele palmare şi triradiusul axial

| Localitatea | Nr. persoane | Sex | Mâna | Regiuni | | Spaţiul interdigital | | | Triradiusul axial | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | H | T + I | II | III | IV | t | t' | t" | ttu, t't", etc. |
| GURA RÂULUI | 105 | ♂ | D | 15<br>14,3 | 9<br>8,6 | 7<br>6,7 | 74<br>70,5 | 23<br>21,9 | 69<br>65,7 | 16<br>15,2 | 2<br>1,9 | 18<br>17,1 |
| | | | S | 20<br>19,1 | 17<br>16,2 | 2<br>1,9 | 26<br>24,8 | 56<br>53,3 | 65<br>61,9 | 20<br>19,0 | –<br>– | 20<br>19,0 |
| | 103 | ♀ | D | 34<br>33,0 | 10<br>9,7 | 5<br>4,8 | 58<br>56,3 | 47<br>45,6 | 46<br>44,7 | 19<br>18,4 | 5<br>4,8 | 33<br>32,0 |
| | | | S | 29<br>28,1 | 16<br>15,5 | 3<br>2,9 | 29<br>28,1 | 54<br>52,4 | 50<br>48,5 | 26<br>25,2 | 3<br>2,9 | 24<br>23,3 |
| RĂŞINARI | 201 | ♂ | D | 63<br>31,3 | 14<br>7,0 | 10<br>5,0 | 110<br>54,7 | 72<br>35,8 | 101<br>50,2 | 22<br>10,9 | 11<br>5,5 | 67<br>3,3 |
| | | | S | 67<br>33,3 | 35<br>17,4 | 4<br>2,0 | 42<br>20,9 | 115<br>57,2 | 103<br>51,2 | 21<br>10,4 | 10<br>5,0 | 67<br>33,3 |
| | 200 | ♀ | D | 68<br>34,0 | 12<br>6,0 | 4<br>2,0 | 91<br>45,5 | 90<br>45,0 | 83<br>41,5 | 29<br>14,5 | 12<br>6,0 | 76<br>38,0 |
| | | | S | 54<br>27,0 | 27<br>13,5 | 1<br>0,5 | 56<br>28,0 | 102<br>51,0 | 93<br>46,5 | 31<br>15,5 | 18<br>9,0 | 58<br>29,0 |
| SADU | 104 | ♂ | D | 32<br>30,8 | 14<br>13,5 | 9<br>8,6 | 65<br>62,5 | 38<br>36,5 | 56<br>53,8 | 11<br>10,6 | 3<br>2,9 | 24<br>32,7 |
| | | | S | 28<br>26,9 | 30<br>28,8 | 3<br>2,9 | 31<br>29,8 | 70<br>67,3 | 60<br>57,7 | 14<br>13,5 | 1<br>0,9 | 29<br>27,9 |
| | 61 | ♀ | D | 22<br>31,6 | 8<br>13,1 | 3<br>4,9 | 33<br>54,1 | 28<br>45,9 | 29<br>47,5 | 5<br>8,2 | 2<br>3,3 | 25<br>41,0 |
| | | | S | 21<br>34,4 | 9<br>14,7 | –<br>– | 19<br>31,1 | 38<br>62,3 | 28<br>45,9 | 11<br>18,0 | 1<br>1,6 | 21<br>34,4 |
| DRĂGUŞ | 63 | ♂ | D | 18<br>28,6 | 9<br>14,3 | 6<br>9,5 | 39<br>61,9 | 25<br>39,7 | 41<br>61,2 | 5<br>7,5 | 3<br>4,5 | 18<br>26,8 |
| | | | S | 15<br>23,8 | 18<br>28,6 | 3<br>4,8 | 26<br>41,3 | 35<br>55,5 | 42<br>62,7 | 6<br>8,9 | 5<br>7,5 | 14<br>20,9 |
| | 89 | ♀ | D | 28<br>31,5 | 11<br>12,3 | 2<br>2,2 | 51<br>57,3 | 34<br>38,2 | 39<br>43,3 | 16<br>17,8 | 3<br>3,3 | 32<br>35,5 |
| | | | S | 23<br>25,8 | 16<br>18,0 | –<br>– | 31<br>34,8 | 53<br>59,5 | 49<br>54,4 | 12<br>13,3 | 4<br>4,4 | 25<br>27,8 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Repartiţia pe ansamblu a desenelor palmare se prezintă procentual în felul următor:

| | H | T + I | II | III | IV | Nr. mâini |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Gura Râului | 23,7 | 12,6 | 4,1 | 45,2 | 43,6 | 413 |
| Răşinari | 31,4 | 10,9 | 2,4 | 37,3 | 47,2 | 802 |
| Sadu | 31,2 | 18,5 | 4,5 | 44,8 | 52,7 | 330 |
| Drăguş | 26,7 | 17,2 | 3,5 | 46,8 | 46,8 | 314 |

Distribuţiile cu cele mai ridicate frecvenţe puse în evidenţă în regiunea hipotenară, spaţiile interdigitale III şi IV arată, pe de-o parte, o apropiere între Gura Râului şi Drăguş, iar pe de altă parte între Sadu şi Răşinari.

Diferitele dispoziţii ale triradiusului axial înregistrează un număr evident mai ridicat de poziţii combinate la mâna dreaptă comparativ cu stânga (♂ + ♀), în timp ce poziţiile proximală şi mediană se întâlnesc, în general, mai des la stânga decât la dreapta; poziţia distală prezintă frecvenţe ridicate când la stânga, când la dreapta. Ca o remarcă pentru toate seriile (masculine şi feminine) o constituie scara valorică a diferitelor poziţii ale triradiusului axial: t>tc>t'>t", de unde rezultă că cele mai numeroase sunt poziţiile proximale şi combinate, iar cele mai puţin frecvente apar poziţiile mediană şi distală (tabelul nr. 4).

Distribuţia globală a diferitelor poziţii ale triradiusului axial arată astfel:

| | t | t' | t" | tc | Nr. mâini |
|---|---|---|---|---|---|
| Gura Râului | 55,3 | 19,5 | 2,4 | 22,8 | 416 |
| Răşinari | 47,4 | 12,8 | 6,4 | 33,4 | 802 |
| Sadu | 52,4 | 12,4 | 2,1 | 33,0 | 330 |
| Drăguş | 54,5 | 12,4 | 4,8 | 28,3 | 314 |

Şi aici, ca şi în cazul desenelor palmare, vom observa că, prin frecvenţele cele mai des întâlnite, date de poziţiile proximală (t') şi combinată (tc), există un anumit grad de asemănare între Drăguş şi Gura Râului, însă pe ansamblu toate localităţile se înscriu în limite de variabilitate destul de apropiate (tabelul nr. 4).

### 3. DERMATOGLIFELE PLANTARE

Analizând repartiţia desenelor din regiunile plantare ($T+C_1+C_2+C_3+H$) rezultă că cea mai frecvent întâlnită este dispoziţia arcuriformă a crestelor papilare, atât la seria masculină, cât şi la cea feminină, urmată fiind de dispoziţia bucleiformă şi în final de cea verticilară.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Diferenţele în funcţie de latură indică, la ambele sexe, mai multe desene arcuriforme şi verticilare la piciorul stâng, în timp ce diferitele tipuri de bucle apar mai frecvent la piciorul drept comparativ cu stângul (tabelul nr. 5).

*Tabelul nr. 5*

Dermatoglifele plantare

| Localitate | Sex | Picior | O | | D | | P | | T | | F | | W | | Nr. regiuni |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | |
| GURA RÂULUI | ♂ | D | 256 | 49,2 | 133 | 25,6 | 44 | 8,5 | 19 | 3,6 | 2 | 0,4 | 66 | 12,7 | 520 |
| | | S | 277 | 53,3 | 117 | 22,5 | 37 | 7,1 | 29 | 5,6 | 1 | 0,2 | 59 | 11,3 | 520 |
| | | S+D | 533 | 51,3 | 250 | 24,0 | 81 | 7,8 | 48 | 4,6 | 3 | 0,3 | 125 | 12,0 | 1040 |
| | ♀ | D | 267 | 51,8 | 129 | 25,0 | 36 | 7,0 | 27 | 5,2 | 1 | 0,2 | 55 | 10,7 | 515 |
| | | S | 291 | 56,5 | 113 | 21,9 | 27 | 5,2 | 17 | 3,3 | 2 | 0,4 | 65 | 12,6 | 515 |
| | | S+D | 558 | 54,2 | 242 | 23,5 | 63 | 6,1 | 44 | 4,3 | 3 | 0,3 | 120 | 11,6 | 1030 |
| | ♂ + ♀ | | 1091 | 52,7 | 492 | 23,8 | 144 | 7,0 | 92 | 4,4 | 6 | 0,3 | 245 | 11,8 | 2070 |
| SADU | ♂ | D | 516 | 53,5 | 270 | 27,9 | 55 | 5,7 | 37 | 3,8 | 1 | 0,1 | 86 | 8,9 | 965 |
| | | S | 542 | 56,2 | 239 | 24,8 | 54 | 5,6 | 31 | 3,2 | – | – | 99 | 10,2 | 965 |
| | | S+D | 1058 | 54,8 | 509 | 26,4 | 109 | 5,6 | 68 | 3,5 | 1 | 0,1 | 185 | 9,6 | 1930 |
| | ♀ | S | 503 | 54,4 | 269 | 29,1 | 52 | 5,6 | 43 | 4,6 | 1 | 0,1 | 57 | 6,2 | 925 |
| | | D | 530 | 57,3 | 231 | 25,0 | 55 | 5,9 | 31 | 3,4 | 2 | 0,2 | 76 | 8,2 | 925 |
| | | S+D | 1033 | 55,8 | 500 | 27,0 | 107 | 5,8 | 74 | 4,0 | 3 | 0,2 | 133 | 7,2 | 1850 |
| | ♂ + ♀ | | 2091 | 55,3 | 1009 | 26,7 | 216 | 5,7 | 142 | 3,8 | 4 | 0,1 | 318 | 8,4 | 3780 |
| DRĂGUŞ | ♂ | S | 184 | 54,1 | 101 | 29,7 | 17 | 5,0 | 18 | 5,3 | 1 | 0,3 | 19 | 5,6 | 340 |
| | | D | 189 | 55,6 | 100 | 29,4 | 17 | 5,0 | 8 | 2,3 | 2 | 0,6 | 24 | 7,1 | 340 |
| | | S+D | 373 | 54,9 | 201 | 29,6 | 34 | 5,0 | 26 | 3,8 | 3 | 0,4 | 43 | 6,3 | 680 |
| | ♀ | D | 263 | 57,8 | 103 | 22,6 | 30 | 6,6 | 16 | 3,5 | 1 | 0,2 | 42 | 9,2 | 455 |
| | | S | 269 | 59,1 | 109 | 24,0 | 32 | 7,0 | 7 | 1,5 | 1 | 0,2 | 37 | 8,1 | 455 |
| | | S+D | 532 | 58,5 | 212 | 23,3 | 62 | 6,8 | 23 | 2,5 | 2 | 0,2 | 79 | 8,7 | 910 |
| | ♂ + ♀ | | 905 | 56,9 | 413 | 26,0 | 96 | 6,0 | 49 | 3,1 | 5 | 0,3 | 122 | 7,7 | 1590 |

Diferenţele în funcţie de sex arată că la femei se întâlnesc mai frecvent dermatoglifele cu aspect de arc, pe când la bărbaţi există o tendinţă de creştere a numărului de vârtejuri. De asemenea, vom constata că şi buclele tind a fi mai numeroase la sexul masculin decât la cel feminin (tabelul nr. 5).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Din compararea datelor întalnite la cele patru așezări transilvănene se poate constata atât prin forma și repartiția dermatoglifelor digito–palmare, cât și prin distribuția dermatoglifelor plantare, că între populații există apropieri vizibile, fapt ce s-ar putea datora unui fond genetic comun, păstrat de-a lungul timpului prin menținerea unui grad de endogamie crescut.

## La structure dermatoglyphique de quelques populations de Transylvanie (Roumanie)

RÉSUMÉ

Parmi les populations étudiées du point de vue dermatoglyphique, celles de Transylvanie ont été moins examinées, les données accumulées étant insuffisantes pour l'élaboration d'un atlas anthropologique de cette région.

Les fréquences rencontrées dans l'étude des dessins papillaires digitaux s'inscrivent, en général, entre les limites de variabilité des populations roumaines étudiées antérieurement.

Le tracé des principales lignes palmaires présente, chez les deux sexes, une tendance plus accentuée vers la transversalité pour la main droite. Les formes abortives de la ligne C (Cx et Co) enregistrent des fréquences qui sont caractéristiques aux populations européennes.

L'étude des empreintes digitales et palmaires effectuée chez les populations de quatre villages demontre la présence d'un degré élevé de similitude de ces populations.

Ceci démontre qu'à la base de la formation des populations actuelles de cette zone il existe des liaisons beaucoup plus anciennes.

BIBLIOGRAFIE

1. POSPIŠIL M.F., VULPE C., *Digital and palmar dermatoglyphics in the inhabitans of Moeciu de Sus (Valley of Bran, Roumania),* Ann. roum. anthropol., 1970, **7**, 77–84.
2. VULPE C., *Aspecte ale dermatoglifelor la populația din satul Șimon,* St. cerc. antropol., 1967, **4**, *1*, 59–62.
3. VULPE C., *Observations comparatives sur les empreintes digitales, palmaires et plantaires de la population des villages de Șimon et de Moeciu de Jos,* Ann. roum. anthropol., 1967, **4**, 89–94.
4. VULPE C., *Desenele papilare digitale, palmare și plantare la populația din Sohodol (Bran),* St. cerc. antropol., 1971, **8**, *1*, 75–84.

Primit în redacție
la 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice „Fr. I. Rainer", București*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# EVOLUȚIA INDICELUI DE ENDOGAMIE ÎN DOUĂ LOCALITĂȚI RURALE DIN MOLDOVA

MARIA ȘTIRBU, MARIA ISTRATE, ANGELA SIMALCSIK

Cunoașterea evoluției în timp a indicelui de endogamie, care permite aprecierea gradului de deschidere demografică, este foarte importantă în explicarea unor diferențe de detaliu în ceea ce privește structura antropologică a populației. Iată de ce considerăm ca în studiile noastre privind biologia populațiilor să fie urmărită intensitatea procesului de deschidere demografică, a emigrării și imigrării interne, consecințe certe asupra structurii genice a populațiilor.

## MATERIALUL ȘI METODĂ DE LUCRU

Materialul care face obiectul lucrării de față este reprezentat prin date culese din arhiva de stare civilă, pusă la dispoziția noastră de conducerea primăriilor din comunele Săbăoani și Gherăești – jud. Neamț. Datele prelucrate statistic pe decenii, începând din anul 1900 și până în zilele noastre și repartizate pe tipuri de căsătorii în funcție de proveniența partenerilor, pentru fiecare localitate, ca și pe ansamblul localităților, le-am înscris în tabelul nr. 1.

Pentru fiecare localitate și la nivelul fiecărui deceniu, a fost calculată vârsta medie la căsătorie, separat pentru fiecare sex.

## REZULTATELE OBȚINUTE

Referindu-ne mai întâi la ansamblul celor două comunități și analizând evoluția în timp a valorilor indicelui de endogamie, putem spune că, exceptând deceniile 1940–1949 și 1950–1959, acestea diminuiază progresiv, dar ușor din 1900 până în 1989. Întreruperea procesului de diminuare a indicelui de endogamie în deceniile 1940–1949, și 1950–1959, este explicabilă, având în vedere condițiile nefavorabile create de cel de al doilea război mondial, ale cărui consecințe s-au resimțit nu numai în timpul desfășurării acestuia, dar și în deceniul următor.

De altfel, trebuie să subliniem că în deceniul1950–1959 indicele de endogamie înscrie valoarea maximă **(80,72%),** valoare care este cu circa **1%**

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 41–48

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 1*

Evoluţia tipurilor de căsătorii după locul naşterii partenerilor în decursul sec. al XX-lea, pentru fiecare localitate şi pe ansamblul localităţilor

| Deceniul | Nr. total căsătorii | Căsătorii endogame | | Căsătorii exogame din care: | | cu partenerul exogam din: sate din vecinătate (zonă) | | sate din jud. Neamţ | | sate care depăşesc raza jud. | | Imigranţi | | Emigranţi | | Căsătorii mixte după confesiune religioasă | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| **SĂBĂOANI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1900–1909** | 354 | 301 | 85,02 | 52 | 14,69 | 50 | 96,15 | 2 | 3,84 | – | – | 1 | 0,28 | – | – | – | – |
| **1910–1919** | 419 | 333 | 79,47 | 85 | 20,28 | 63 | 74,11 | 16 | 18,82 | 6 | 7,05 | 1 | 0,23 | – | – | 3 | 0,71 |
| **1920–1929** | 479 | 399 | 83,29 | 80 | 16,70 | 64 | 80,00 | 15 | 18,75 | 1 | 1,25 | – | – | – | – | – | – |
| **1930–1939** | 389 | 326 | 83,80 | 62 | 15,93 | 35 | 56,45 | 21 | 33,87 | 6 | 9,67 | 1 | 0,25 | – | – | 2 | 0,51 |
| **1940–1949** | 503 | 423 | 84,09 | 74 | 14,71 | 50 | 67,56 | 19 | 25,67 | 5 | 6,75 | 6 | 1,19 | – | – | 11 | 2,18 |
| **1950–1959** | 726 | 632 | 87,05 | 85 | 11,70 | 64 | 75,29 | 15 | 17,64 | 6 | 7,05 | 7 | 0,96 | 2 | 0,27 | – | – |
| **1960–1969** | 628 | 519 | 82,64 | 108 | 17,19 | 59 | 54,63 | 33 | 30,55 | 16 | 14,81 | – | – | 1 | 0,16 | 15 | 2,38 |
| **1970–1979** | 665 | 496 | 74,58 | 158 | 23,76 | 61 | 38,60 | 48 | 30,38 | 49 | 31,01 | – | – | 11 | 1,65 | 49 | 7,36 |
| **1980–1989** | 912 | 553 | 60,63 | 238 | 26,09 | 87 | 36,55 | 77 | 32,35 | 75 | 31,51 | – | – | 121 | 13,26 | 76 | 8,33 |
| **1990–1996** | 506 | 402 | 79,44 | 104 | 20,55 | 40 | 38,46 | 40 | 38,46 | 24 | 23,07 | – | – | – | – | 35 | 6,91 |
| **TOTAL** | **5581** | **4384** | **78,55** | **1046** | **18,74** | **573** | **54,78** | **286** | **27,34** | **188** | **17,97** | **16** | **0,28** | **135** | **2,41** | **191** | **3,42** |
| **GHERĂEŞTI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1900–1909** | 202 | 143 | 70,79 | 58 | 28,71 | 41 | 70,69 | 14 | 24,13 | 3 | 5,17 | 1 | 0,49 | – | – | – | – |
| **1910–1919** | 184 | 131 | 71,19 | 52 | 28,26 | 31 | 59,61 | 20 | 38,46 | 1 | 1,92 | 1 | 0,54 | – | – | – | – |
| **1920–1929** | 284 | 187 | 65,84 | 97 | 34,15 | 64 | 65,98 | 27 | 27,83 | 6 | 6,18 | – | – | – | – | – | – |
| **1930–1939** | 270 | 178 | 65,92 | 92 | 34,07 | 65 | 70,65 | 26 | 28,26 | 1 | 1,08 | – | – | – | – | – | – |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 1* (continuare)

| Deceniul | Nr. total căsătorii | Căsătorii endogame | | Căsătorii exogame din care: | | cu partenerul exogam din: sate din vecinătate (zonă) | | sate din jud. Neamț | | sate care depășesc raza jud. | | Imigranți | | Emigranți | | Căsătorii mixte după confesiune religioasă | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| **1940–1949** | 314 | 219 | 69,74 | 95 | 30,25 | 58 | 61,05 | 32 | 33,68 | 5 | 5,26 | – | – | – | – | 5 | 1,59 |
| **1950–1959** | 400 | 277 | 69,25 | 108 | 27,00 | 61 | 56,48 | 38 | 35,18 | 9 | 8,33 | 13 | 3,25 | 2 | 0,50 | – | – |
| **1960–1969** | 343 | 222 | 64,72 | 120 | 34,98 | 61 | 50,83 | 45 | 37,50 | 14 | 11,66 | 1 | 0,29 | – | – | – | – |
| **1970–1979** | 362 | 279 | 77,07 | 83 | 22,92 | 45 | 54,21 | 16 | 19,27 | 22 | 26,50 | – | – | – | – | 35 | 9,66 |
| **1980–1989** | 424 | 284 | 66,98 | 137 | 32,31 | 72 | 52,55 | 36 | 26,27 | 29 | 21,16 | – | – | 3 | 0,70 | 48 | 11,32 |
| **1990–1996** | 323 | 223 | 69,04 | 95 | 29,41 | 57 | 60,00 | 25 | 26,31 | 13 | 13,68 | – | – | 5 | 1,54 | 24 | 7,43 |
| **TOTAL** | **3106** | **2143** | **68,99** | **937** | **30,16** | **555** | **59,23** | **279** | **29,77** | **100** | **10,67** | **16** | **0,51** | **10** | **0,32** | **112** | **3,60** |
| **ANSAMBLUL LOCALITĂȚILOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1900–1909** | 556 | 444 | 79,85 | 110 | 19,78 | 91 | 82,72 | 16 | 14,54 | 3 | 2,72 | 2 | 0,35 | – | – | – | – |
| **1910–1919** | 603 | 464 | 76,94 | 137 | 22,71 | 94 | 68,61 | 36 | 26,27 | 7 | 5,10 | 2 | 0,33 | – | – | 3 | 0,49 |
| **1920–1929** | 763 | 586 | 76,80 | 177 | 23,19 | 128 | 72,31 | 42 | 23,72 | 7 | 3,95 | – | – | – | – | – | – |
| **1930–1939** | 659 | 504 | 76,47 | 154 | 23,36 | 100 | 64,93 | 47 | 30,51 | 7 | 4,54 | 1 | 0,15 | – | – | 2 | 0,30 |
| **1940–1949** | 817 | 642 | 78,58 | 169 | 20,68 | 108 | 63,90 | 51 | 30,17 | 10 | 5,91 | 6 | 0,73 | – | – | 16 | 1,95 |
| **1950–1959** | 1126 | 909 | 80,72 | 193 | 17,14 | 125 | 64,76 | 53 | 27,46 | 15 | 7,77 | 20 | 1,77 | 4 | 0,35 | – | – |
| **1960–1969** | 971 | 741 | 76,31 | 228 | 23,48 | 120 | 52,63 | 78 | 34,21 | 30 | 13,15 | 1 | 0,10 | 1 | 0,10 | 15 | 1,54 |
| **1970–1979** | 1027 | 775 | 75,46 | 241 | 23,46 | 106 | 43,98 | 64 | 26,55 | 71 | 29,46 | – | – | 11 | 1,07 | 84 | 8,17 |
| **1980–1989** | 1336 | 837 | 62,64 | 375 | 28,06 | 159 | 42,40 | 113 | 30,13 | 104 | 27,73 | – | – | 124 | 9,28 | 124 | 9,28 |
| **1990–1996** | 829 | 625 | 75,39 | 199 | 24,00 | 97 | 48,74 | 65 | 32,66 | 37 | 18,59 | – | – | 5 | 0,60 | 59 | 7,11 |
| **TOTAL** | **8687** | **6527** | **75,13** | **1983** | **22,82** | **1128** | **56,88** | **565** | **28,49** | **288** | **14,52** | **32** | **0,36** | **145** | **1,66** | **303** | **3,48** |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

mai ridicată decât cea înregistrată în primul deceniu (1900–1909). În 1980–1989 se înregistrează valoarea minimă a indicelui de endogamie **(62,64%),** pentru ca în 1990–1996 aceasta să crească cu circa **12%.** Această nouă creştere a indicelui de endogamie în ultimul deceniu poate fi atribuită condiţiilor economico-sociale nefavorabile create în perioada de tranziţie postdecembristă.

Indicele de exogamie prezintă, aşa cum era de aşteptat, o evoluţie inversă faţă de cel de endogamie. Căsătoriile exogame, în funcţie de raza matrimonială a partenerului exogam, le-am regrupat în trei categorii. Din analiza frecvenţei acestora rezultă că procentul cel mai ridicat îl deţin căsătoriile în care partenerul exogam provine din comunităţi învecinate (zonă) cu cele luate de noi în studiu. Pe locul al doilea ca frecvenţă se situează căsătoriile în care partenerul exogam se înscrie în raza judeţului, iar pe ultimul loc căsătoriile în care partenerul exogam depăşeşte raza judeţului.

Trebuie să menţionăm însă că, deşi această ierarhizare a tipului de căsătorii exogame se menţine în toate deceniile, luate de noi în studiu, se constată că în timp ce frecvenţa primului tip de căsătorii exogame se reduce de la primul la ultimul deceniu, frecvenţa celorlalte două tipuri creşte uşor. În adevăr, dacă în primul deceniu frecvenţa căsătoriilor cu partenerul exogam din comunităţile învecinate este de **82,72%,** în ultimul deceniu este de **48,74%.** Frecvenţa căsătoriilor cu partenerul exogam care se înscrie în raza judeţului este de **14,54%** în deceniul 1900–1909, dar de **32,66%** în ultimul deceniu (1990–1996). Pentru cel de al treilea tip de căsătorie frecvenţa creşte de la **2,72%** în 1900–1909, la **18,59%** în 1990–1996, dar procentul cel mai ridicat pentru acest tip de căsătorie exogamă se înregistrează în deceniul 1970–1979 **(29,46%),** când de altfel depăşeşte frecvenţa căsătoriilor cu partenerul exogam din raza judeţului **(26,55%)** şi care constituie singura excepţie privind ierarhizarea tipurilor de căsătorii.

Subliniem că, în ambele comunităţi am constatat şi procese, e drept sporadice şi slabe, de imigrare şi emigrare a populaţiei. Astfel, pentru întreaga perioadă de timp, luată în studiu, procentul imigranţilor este de **0,36%,** iar cel al emigranţilor de **1,66%.**

Cel mai ridicat procent de imigranţi **(1,77%)** se înscrie în deceniul 1950–1959, iar cel de emigranţi **(9,28%)** în 1980–1989.

Având în vedere că, în ambele sate, alături de populaţia majoritar de confesiune catolică, exista şi populaţie de confesiune ortodoxă, în număr mai mic la Săbăoani, dar mai mare la Gherăeşti, am analizat şi calculat frecvenţa căsătoriilor mixte. Dacă din 1900 şi până la sfârşitul anilor 1969, căsătoriile mixte lipsesc, sau sunt în procente foarte reduse, între 1970 şi 1996 frecvenţa lor creşte destul de semnificativ. În adevăr, procentul căsătoriilor mixte, în ultimele trei decenii, înscrie valori care se situează între o minimă de **7,11%** şi o maximă de **9,28%.**

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Din analiza valorilor indicelui de endogamie la nivelul fiecărei localități, se constată că gradul de deschidere demografică diferă de la o localitate la alta. În adevăr, exceptând deceniile 1970–1979 și 1980–1989, când valorile indicelui de endogamie la Gherăești sunt ușor superioare față de cele de la Săbăoani, în toate celelalte decenii situația este inversă. De aici rezultă că, satul Săbăoani prezintă un grad de închidere demografică mai mare decât satul Gherăești. Subliniem în același timp că variabilitatea valorilor indicelui de endogamie este mai amplă la Săbăoani față de Gherăești. Astfel, în prima localitate variabilitatea este cuprinsă între o minimă de **60,63%** (1980–1989) și o maximă de **87,05%** (1950–1959), iar în cea de a doua între o minimă de **64,72%** (1960–1969) și o maximă de **77,07%** (1970–1979).

Analiza evoluției în timp a indicelui de endogamie ne evidențiază că în ambele localități diminuarea valorilor alternează cu creșterea lor de la un deceniu la altul. De remarcat însă că în fiecare localitate, ca și pe ansamblul localităților, valorile indicelui de endogamie sunt mai ridicate în deceniile 1940–1949 și 1950–1959 față de 1930–1939, precum și în 1990–1996 față de 1980–1989. În timp însă ce la Săbăoani valaorea maximă a indicelui de endogamie se înscrie, ca și pe ansamblul localităților, în deceniul 1950–1959 și care își are aceeași explicație pe care am enunțat-o când am vorbit de ansamblul localităților, la Gherăești înscrierea valorii maxime în deceniul 1970–1979 este mai greu de explicat. Nici valorile minime ale indicelui de endogamie nu se înscriu în același deceniu în ambele localități.

În adevăr, în timp ce la Săbăoani valoarea minimă se înscrie în deceniul 1980–1989, ca și pe ansamblul localităților, la Gherăești aceasta se înregistrează în deceniul 1960–1969.

Și în acest caz, dacă înscrierea valorii minime a indicelui de endogamie la Săbăoani în deceniul 1980–1989 este explicabilă, diminuarea progresivă a indicelui de endogamie cu cât ne apropiem de sfârșitul secolului fiind o caracteristică generală a localităților rurale, înscrierea valorii minime la Gherăești în deceniul 1960–1969, este iarăși mai greu de explicat.

În aceeași ordine de idei trebuie să subliniem că în timp ce la Gherăești diferența între valorile minimă și maximă este de circa **13%**, la Săbăoani această diferență se înregistrează între valoarea minimă și valoarea imediat următoare acesteia în ordine crescândă. Gradul de deschidere demografică însă, de la un deceniu la altul variază în limite destul de restrânse, nu numai la Gherăești, dar și la Săbăoani, dacă facem abstracție de valoarea minimă, care este într-adevăr foarte redusă față de toate valorile înscrise în toate celelalte decenii.

În ceea ce privește căsătoriile exogame, la nivelul fiecărei localități, se constată aceeași erarhizare ca frecvență a celor trei tipuri, ca și pe ansamblul localităților.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Din analiza evoluţiei în timp a căsătoriilor exogame rezultă că, deşi procesul de diminuare a căsătoriilor cu partenerul exogam din localităţi învecinate, ca şi procesul de creştere a căsătoriilor cu partenerul exogam din raza sau din afara razei judeţului, sunt comune ambelor comunităţi, intensitatea acestor procese este mai mare la Săbăoani decât la Gherăeşti. Astfel, comparând valorile înscrise în primul deceniu (1900–1909), cu cele înscrise în ultimul deceniu (1990–1996), se constată că în timp ce la Săbăoani procentul căsătoriilor cu partenerul exogam din zonă (localităţi învecinate) scade cu **57%**, la Gherăeşti reducerea este doar cu circa **10%**. Căsătoriile cu partenerul exogam din raza judeţului cresc de la primul la ultimul deceniu cu circa **34%** la Săbăoani, dar cu numai **2%** la Gherăeşti, iar cele cu partenerul exogam din afara razei Judeţului cu **23%** în primul sat şi cu **8%** în cel de al doilea.

Considerăm că este important de remarcat că la Săbăoani, în ultimul deceniu, căsătoriile cu partenerul exogam din afara razei judeţului sunt egale ca frecvenţă cu cele cu partenerul exogam din zonă.

În ceea ce priveşte frecvenţa imigranţilor şi a emigranţilor, subliniem că, pe întreaga perioadă luată în studiu, primii înscriu un procent mai mare la Gherăeşti (**0,51%**, faţă de **0,28%**), în timp ce cel de-al doilea înregistrează procente net superioare la Săbăoani (**2,41%** faţă de **0,32%**).

Frecvenţa căsătoriilor mixte, privind confesiunea religioasă, în medie pe întreaga perioadă luată în studiu, este practic egală în cele două localităţi (**3,41%** la Săbăoani şi **3,60%** la Gherăeşti).

Vârsta medie la căsătorie, calculată pentru fiecare sex şi în fiecare localitate, rămâne aproape constantă în decursul sec. al XX-lea, aşa cum rezultă din cifrele înscrise în tabelul nr. 2. În adevăr, în ambele localităţi vârsta medie la căsătorie oscilează între 23 şi 24 de ani la seriile masculine şi între 20 şi 21 de ani la cele feminine, cu sublinierea că, în ultimele două decenii femeile

*Tabelul nr. 2*

Variabilitatea vârstei medii la căsătorie în decursul sec. al XX-lea

| Deceniul | SĂBĂOANI | | GHERĂEŞTI | |
|---|---|---|---|---|
| | Bărbaţi | Femei | Bărbati | Femei |
| 1900–1909 | 24,19 | 21,45 | 24,38 | 21,39 |
| 1910–1919 | 24,39 | 21,62 | 24,19 | 21,61 |
| 1920–1929 | 23,63 | 20,76 | 23,21 | 20,90 |
| 1930–1939 | 24,34 | 20,86 | 24,04 | 20,70 |
| 1940–1949 | 24,39 | 21,32 | 24,47 | 21,56 |
| 1950–1959 | 23,97 | 21,62 | 23,64 | 20,83 |
| 1960–1969 | 23,67 | 21,07 | 24,16 | 20,70 |
| 1970–1979 | 23,89 | 21,55 | 23,94 | 20,97 |
| 1980–1989 | 24,62 | 22,16 | 24,87 | 21,80 |
| 1990–1996 | 24,98 | 22,49 | 24,78 | 21,80 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

de la Săbăoani înscriu vârste medii uşor peste 22 de ani. De altfel, calculând amplitudinea de variabilitate, am constatat că aceasta este de **1,73 ani** la femeile din Săbăoani, dar de **1,10 ani** la cele de la Gherăeşti. Şi la bărbaţi se constată o uşoară diferenţă în ceea ce priveşte amplitudunea variabilităţii vârstei medii la căsătorie, între cele două localităţi, dar în acest caz seria de la Gherăeşti înscrie valoarea mai ridicată **(1,66 ani** faţă de **1,35 ani).**

În ceea ce priveşte diferenţa între sexe, aceasta variază între **2** şi **3 ani** în ambele localităţi.

## CONCLUZII

Principala concluzie care se desprinde din analiza efectuată anterior, este aceea că cele două localităţi se caracterizează printr-un înalt grad de endogamie pentru acest sfârşit de secol. Având în vedere că în literatura de specialitate se subliniază, în general, evoluţia progresivă a gradului de deschidere demografică, de la primul la ultimul deceniu al sec. al XX-lea, nu numai la noi în ţară, dar în întreaga lume şi chiar şi pentru localităţi izolate din punct de vedere geografic, situaţia constatată de noi în aceste două localităţi pare mai deosebită. Aceasta cu atât mai mult cu cât ambele localităţi sunt situate în vecinătatea municipiului Roman, cu reale posibilităţi de deplasare atât cu trenul, cât şi cu mijloacele auto.

Unul din factorii, care ar putea fi invocaţi, în explicarea gradului înalt de endogamie în aceste două comunităţi, este cel legat de obieciurile tradiţionale în alegerea partenerului pentru căsătorie. Conservarea acestui model de căsătorie s-ar putea datora particularităţilor legate de confesiunea religioasă catolică. De altfel, această ipoteză este susţinută atât de frecvenţa foarte redusă a căsătoriilor mixte din punct de vedere a confesiunii religioase, cât şi de endogamia mai ridicată la Săbăoani decât la Gherăeşti, primul sat fiind exclusiv de confesiune catolică, iar în cele de-al doilea este prezentă şi populaţia de confesiune ortodoxă. Pentru confirmarea concluziilor noastre este necesară continuarea cercetărilor în alte comunităţi cu populaţie majoritar de confesiune catolică.

## The evolution of the endogamy index in two rural communities. from Moldavia

ABSTRACT

In this work the authors present the evolution of the endogamy index over the 20th century, in two populations of preponderant catholic denomination.

By comparison to the data in the literature, the authors observed that the communities under study we characterized by a high endogamy index for the end of the 20th century.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

It is also remarked that endogamy is more higher in Săbăoani than in Gherăeşti, situation which is also well reflected by the average values of the endogamy index for the whole period studied (78.55% in Săbăoani to 68.99% in Gherăeşti).

## BIBLIOGRAFIE

1. BOTEZATU DAN et collab., *L'évolution de l'endogamie, des mariages mixtes dans une commune du Delta du Danube depuis la fin du XIX^e siécle jusqu'à nos jours,* Ann. roum. anthropol., 1976, **13,** 37–40.
2. CRISTESCU MARIA şi colab., *Aspecte demografice la populaţiile din Crişan,* St. cerc. antropol., 1975, **12,** 19–23.
3. MIU GEORGETA et collab., *Recherches comparées concernant l'indice d'endogamie en deux zones sous-montagneuses différentes,* Ann. roum. anthropol., 1993, **30,** 43–47.
4. ŞTIRBU MARIA şi colab., *Evoluţia indicelui de endogamie la unele comunităţi din nord-estul Moldovei,* St. cerc. antropol., 1992, **29,** 37–43.
5. ŞTIRBU MARIA, *Modificările privind indicele de endogamie în ultimii 20 de ani în unele comunităţi din Delta Dunării,* Antropologia în actualitate şi perspectivă, 1997, 174–178.
6. TREBICI VL., *Demografia,* Edit. Ştiinţifică şi Enciclopedică, Bucureşti, 1979.

Primit în redacţie
la 20 mai 1998.

*Centru de Cercetări Antropologice „Fr. I. Rainer",*
*Secţia Iaşi*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# EVOLUȚIA STRUCTURII DEMOGRAFICE A POPULAȚIEI DIN SATELE SĂBĂOANI ȘI GHERĂEȘTI (JUD. NEAMȚ)

DAN BOTEZATU, GEORGETA MIU

Studiile privind evoluția structurii demografice au un rol din ce în ce mai important în cunoașterea transformărilor social-economice petrecute în ultimii ani, cu mari implicații asupra unor procese sociale și biologice din satele românești.

În lucrarea de față vom căuta să analizăm structura pe vârste oi sexe a populației din două sate învecinate – Săbăoani și Gherăești – situate în partea de nord a Podișului Central Moldovenesc (jud. Neamț), ai căror locuitori aparțin cultului religios romano-catolic, vechimea celor două localități fiind pentru prima în sec. al XVI-lea d.H., iar pentru a doua către mijlocul secolului al XVII-lea d.H.

## MATERIALUL DE STUDIU ȘI METODĂ

Pentru analiza structurii pe vârste și sexe a celor două populații am utilizat date cuprinse în registrele agricole ale primăriilor, la nivelul a două etape: 31 decembrie 1976 și 31 decembrie 1996.

## REZULTATE OBȚINUTE

Datele obținute pentru cele două etape au fost înscrise în tabelul nr. 1. Analizând repartiția procentuală a efectivelor în cadrul diferitelor categorii de vârstă, constatăm următoarele.

Ca prim aspect, evidențiem creșterea volumului demografic al populației de la o etapă la alta. Astfel, de la **10 036 locuitori (5 016 bărbați și 5 020 femei)** la Săbăoani și **4 633 locuitori (2 336 bărbați și 2 297 femei)** la Gherăești, în anul 1976, se ajunge în 1996 la **10 622 locuitori (5 400 bărbați și 5 222 femei)** la Săbăoani și la **4 936 locuitori (2 555 bărbați și 2 381 femei)** la Gherăești, sporul populațional devenind de **586** locuitori pentru primul sat și de **303** locuitori pentru cel de-al doilea.

În ceea ce privește structura pe grupe restrânse de vârstă, constatăm că, la nivelul anului 1976, generația de 0–4 ani era cel mai bine reprezentată,

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 49–53

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Tabelul nr. 1*

Repartiția locuitorilor din satele Săbăoani și Gherăești pe categorii de sex și vârstă în anii 1976 și 1996

| Grupe de vârstă | anul 1976 | | | | | | | | | | anul 1996 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Săbăoani | | | | | Gherăești | | | | | Săbăoani | | | | | Gherăești | | | | |
| | Bărbați | | Femei | | I.B/F | Bărbați | | Femei | | I.B/F | Bărbați | | Femei | | I.B/F | Bărbați | | Femei | | I.B/F |
| | N | % | N | % | | N | % | N | % | | N | % | N | % | | N | % | N | % | |
| **0–4** | 723 | 14,41 | 675 | 13,44 | 1,07 | 340 | 14,55 | 298 | 12,97 | 1,14 | 357 | 6,61 | 330 | 6,31 | **1,08** | **204** | **7,98** | **161** | **6,76** | **1,26** |
| **5–9** | 678 | 13,51 | 621 | 12,37 | 1,09 | 337 | 14,42 | 279 | 12,14 | 1,20 | 517 | 9,57 | 475 | 9,09 | 1,08 | 224 | 8,76 | 232 | 9,74 | 0,96 |
| **10–14** | 578 | 11,52 | 524 | 10,43 | 1,10 | 262 | 11,21 | 247 | 10,75 | 1,06 | 506 | 9,37 | 489 | 9,36 | 1,03 | 215 | 8,41 | 179 | 7,51 | 1,20 |
| **15–19** | 559 | 11,14 | 549 | 10,93 | 1,01 | 267 | 11,42 | 252 | 10,97 | 1,05 | 613 | 11,35 | 572 | 10,95 | 1,07 | 287 | 11,23 | 239 | 10,03 | 1,20 |
| **20–24** | 443 | 8,83 | 435 | 8,66 | 1,01 | 176 | 7,53 | 194 | 8,44 | 0,90 | 671 | 12,42 | 565 | 10,81 | 1,18 | 304 | 11,89 | 245 | 10,28 | 1,24 |
| **25–29** | 328 | 6,53 | 329 | 6,55 | 0,99 | 157 | 6,72 | 138 | 6,00 | 1,13 | 592 | 10,96 | 460 | 8,80 | 1,28 | 240 | 9,39 | 193 | 8,10 | 1,24 |
| **30–34** | 236 | 4,70 | 265 | 5,27 | 0,89 | 107 | 4,58 | 120 | 5,22 | 0,89 | 381 | 7,05 | 272 | 5,20 | 1,40 | 151 | 5,90 | 128 | 5,37 | 1,17 |
| **35–39** | 290 | 5,78 | 314 | 6,25 | 0,92 | 126 | 5,39 | 151 | 6,57 | 0,83 | 338 | 6,25 | 267 | 5,11 | 1,26 | 180 | 7,04 | 110 | 4,61 | 1,63 |
| **40–44** | 274 | 5,46 | 299 | 5,95 | 0,91 | 136 | 5,82 | 150 | 6,53 | 0,90 | 231 | 4,27 | 254 | 4,86 | 0,90 | 121 | 4,73 | 153 | 6,42 | 0,79 |
| **45–49** | **261** | **5,20** | **284** | **5,65** | **0,91** | **139** | **5,95** | **133** | **5,79** | **1,04** | 235 | 4,35 | 282 | 5,40 | 0,83 | 137 | 5,36 | 121 | 5,08 | 1,13 |
| **50–54** | 202 | 4,02 | 207 | 4,12 | 0,97 | 100 | 4,28 | 105 | 4,57 | 0,95 | 208 | 3,85 | 238 | 4,55 | 0,87 | 92 | 3,60 | 100 | 4,19 | 0,92 |
| **55–59** | 116 | 2,31 | 139 | 2,76 | 0,83 | 59 | 2,52 | 67 | 2,91 | 0,88 | 233 | 4,31 | 276 | 5,28 | 0,84 | 111 | 4,34 | 138 | 5,79 | 0,80 |
| **60–64** | 103 | 2,05 | 123 | 2,45 | 0,83 | 52 | 2,22 | 64 | 2,78 | 0,81 | 200 | 3,70 | 264 | 5,05 | **0,75** | **96** | **3,75** | **134** | **5,62** | **0,71** |
| **65–69** | 106 | 2,11 | 115 | 2,29 | 0,92 | 30 | 1,28 | 46 | 2,00 | 0,65 | 156 | 2,88 | 206 | 3,94 | **0,75** | **82** | **3,20** | **107** | **4,49** | **0,76** |
| **70–74** | 64 | 1,27 | 62 | 1,23 | 1,03 | 32 | 1,36 | 28 | 1,21 | 1,14 | 86 | 1,59 | 154 | 2,94 | 0,55 | 68 | 2,66 | 71 | 2,98 | 0,95 |
| **75–79** | 36 | 0,71 | 50 | 0,99 | 0,72 | 13 | 0,55 | 19 | 0,82 | 0,68 | 40 | 0,74 | 63 | 1,20 | 0,63 | 23 | 0,90 | 34 | 1,42 | 0,67 |
| **80–84** | 15 | 0,29 | 17 | 0,33 | 0,88 | 2 | 0,08 | 6 | 0,26 | 0,33 | 29 | 0,53 | 33 | 0,63 | 0,87 | 11 | 0,43 | 20 | 0,83 | 0,55 |
| **85–89** | 3 | 0,05 | 12 | 0,23 | 0,25 | 1 | 0,04 | – | – | – | 5 | 0,09 | 13 | 0,24 | 0,38 | 8 | 0,31 | 13 | 0,54 | 0,61 |
| **90–94** | 1 | 0,01 | – | – | – | – | – | – | – | – | 2 | 0,03 | 8 | 0,15 | 0,25 | 1 | 0,03 | 3 | 0,12 | 0,33 |
| **95–99** | – | – | – | – | – | – | – | – | – | – | – | – | 1 | 0,01 | – | – | – | – | – | – |
| **TOTAL** | **5016** | | **5020** | | **0,99** | **2336** | | **2297** | | **1,01** | **5400** | | **5222** | | **1,03** | **2555** | | **2381** | | **1,07** |
| **0–19** | 2538 | 50,59 | 2369 | 47,19 | 1,07 | 1206 | 51,62 | 1076 | 46,84 | 1,12 | 1993 | 36,9 | 1866 | 35,73 | 1,06 | 930 | 36,39 | 811 | 34,06 | 1,14 |
| **20–59** | 2150 | 42,86 | 2272 | 45,25 | 0,94 | 1000 | 42,80 | 1058 | 46,06 | 0,94 | 2889 | 53,5 | 2614 | 50,05 | 1,10 | 1336 | 52,28 | 1188 | 49,89 | 1,12 |
| **60–X** | 328 | 6,53 | 379 | 7,54 | 0,86 | 130 | 5,56 | 163 | 7,09 | 0,79 | 518 | 9,59 | 742 | 14,20 | 0,69 | 289 | 11,31 | 382 | 16,04 | 0,75 |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

atingând procentul cel mai ridicat din întrega populație **(14,4% și 13,4% la Săbăoani și 14,5% și 12,9% la Gherăești),** indicând o mortalitate ridicată pentru acel moment. Tot aici trebuie să subliniem frecvențe la fel de semnificative și pentru grupele de 5–9 ani, 10–14 ani și 15–19 ani, aspect care demonstrează o oarecare stabilitate la nivelul generațiilor tinere. Restul grupelor de vârstă prezintă variații nesemnificative, excepție făcând doar grupa 30–34 ani, la care se constată o ușoară diminuare procentuală, corespunzătoare generațiilor din perioada celui de-al doilea război mondial, când natalitatea scăzuse destul de mult.

Douăzeci de ani mai târziu, adică în etapa 1996, sesizăm o importantă reducere, în special a generațiilor 0–4 ani, dar și a celor de 5–9 și 10–14 ani, față de 1976, ceea ce demonstrează în mod elocvent o scădere considerabilă a natalității populației din satele studiate, acest fenomen având o repercusiune directă asupra asigurării forței de muncă pentru etapele viitoare. Un aspect mai favorabil pentru structura populațiilor în această etapă față de cea precedentă, este faptul că la generațiile tinere (20–24 ani și 25–29 ani) nu mai asistăm la o reducere a acestora, ci din contră la o creștere destul de importantă a lor, acest fapt corelat cu o ușoară creștere demografică per total populație în ultima etapă, arătând sistarea fenomenului de migrație către centrele urbane industrializate (Roman și Piatra Neamț), dar și revenirea populațiilor în satele de origine, fie în mod direct, fie prin înscrierea lor în registrele agricole ca noi proprietari de teren, deși nu au încă domiciliul stabil în satele respective.

Sesizăm, de asemenea o accentuare a fenomenului de îmbătrânire demografică în ultimii douăzeci de ani proporția vârstnicilor (60–X ani) fiind mult ridicată, între 9 și 16% în 1996, față de 5–7% în 1976, acest aspect fiind însoțit și de o creștere substanțială a mediei de vârstă, ilustrată în tabelul nr. 2, unde se observă o creștere a acesteia cu 4, până la 7 ani, valori ceva mai ridicate întâlnindu-se la populația de sex masculin.

*Tabelul nr. 2*

Evoluția medianei de vârstă în cele două sate

| Momentul | SĂBĂOANI | | GHERĂEȘTI | |
|---|---|---|---|---|
| | Bărbați | Femei | Bărbați | Femei |
| 1976 | 19a 11l | 21a 8l | 19a 10l | 22a 5l |
| 1996 | 25a 1l | 26a 1l | 26a 2l | 26a 1l |

Analizând distribuția sexelor pe baza indicelui de masculinitate (raportul între numărul indivizilor de sex masculin și cel feminin), constatăm, atât pe ansamblul celor două populații, cât și pe grupe mai mici de vârstă, un raport

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

între sexe destul de echilibrat, sesizându-se totuşi pentru vârstele tinere 0–39 ani, o oarecare pondere în favoarea bărbaţilor, în special la ultima etapă de studiu.

## CONCLUZII

Din cele prezentate anterior se poate afirma că structura demografică a satelor Săbăoani şi Gherăeşti a rămas în cursul ultimelor două decenii oarecum neschimbată, fenomenul de migrare a populaţiei spre centrele urbane mai puternic industrializate, fiind mai mult sau mai puţin mascat, pe de o parte prin efectuarea unor navete zilnice în oraşul Roman, iar pe de altă parte prin înscrieri în registre agricole a unor proprietari de teren ce nu domiciliaza efectiv în aceste sate.

Deşi se înregistrează o creştere a volumului demografic al populaţiilor în ultimile două decenii, se remarcă şi o scădere a natalităţii copiilor de 0–9 ani, sporul de populaţie explicându-se prin revenirea în satele respective a unor familii dizlocate din centrele urbane de fenomenul de şomaj prin reducerea activităţilor industriale, în special în oraşul Roman. Această scădere a natalităţii a fost şi unul din factorii decisivi care a dus la fenomenul de îmbătrânire a populaţiei, în special la femei. Reducerea numărului de naşteri poate fi explicat, fie prin liberalizarea întreruperilor de sarcină în ultimii şapte ani, fie printr-o emancipare a tinerelor femei privind metodele anticonceptive şi o schimbare de optică în privinţa numărului de copii în familie, în raport bineînţeles şi cu principiile impuse de confesiunea lor.

## L'évolution de la structure démographique de la population des villages de Săbăoani et Gherăeşti (dép. de Neamţ)

RÉSUMÉ

Les auteurs étudient les modifications survenues dans la structure démographique de deux populations du département de Neamþ, à partir de 1976 jusqu' en 1996.

On constate une légère hausse de la démographie, en volume, une baisse de la natalité et des jeunes âges (0–19 ans), de même qu'un processus de vieillissement des populations respectives les vingt dernières années.

## BIBLIOGRAFIE

1. CRISTESCU M., BOTEZATU D., ROŞCA M., BĂLTEANU C., GHIGEA S., MIU G., *Aspecte demografice la populaţia din Crişan,* St. cerc. antropol., 1975, **12,** 53–58.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

2. GHIGEA S., BOTEZATU D., *Evoluția structurii demografice a populației din Țara Dornelor,* St. cerc. antropol., 1984, **21,** 42–46.
3. PRESSAT R., *Analiza demografică,* București, 1974.
4. SEVASTRU P., GHIGEA S., *Aspecte demografice privind două comunități din Dobrogea,* St. cerc. antropol., 1977, **14,** 54–58.

Primit în redacție
la data de 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice*
*„Fr. I. Rainer",*
*Secția Iași*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# INTEGRAREA OMULUI ÎN NATURĂ. ASPECTE DE ANTROPOLOGIE ECOLOGICĂ

## Partea a II-a

CORNELIA GUJA, DIANA DAROCZI, CRISTINA BOANȚĂ, VALENTIN TOMA

### INTRODUCERE

O analiză comparativă a științelor antropologice și ecologice evidențiază un număr semnificativ de obiective comune. În prezent însă, se constată relativ puține zone de conlucrare practică cu toate că între acestea există potențial o strânsă dependență reciprocă interdisciplinară și chiar transdisciplinară (fig. 1). Studiul complex al relațiilor dintre Om și Mediu, „obiecte" de studiu ale celor două domenii, poate genera strategii noi pentru viitor. Este necesară găsirea *zonelor de intersecție și de compatibilitate între legitățile fenomenului uman și cele ale mediului.* În perspectivă, ecologia ar trebui să devină antropologică, iar antropologia să se dezvolte în contextul cunoștințelor structurate de ecologia modernă.

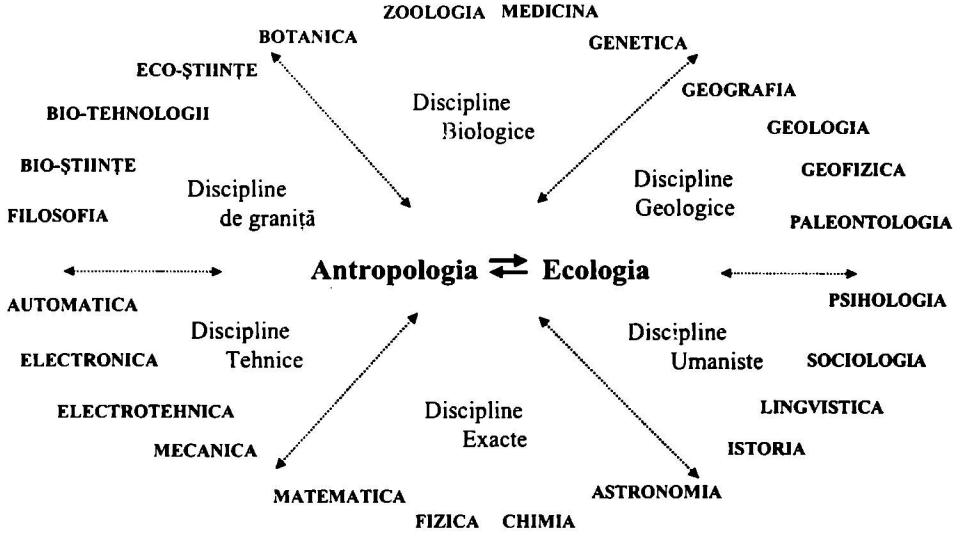



Fig. 1 – Interdependența transdisciplinară între **Antropologie** și **Ecologie** și toate celelalte **domenii ale cunoașterii.**

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 55–66

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Cercetările noastre se bazează, în special, pe utilizarea electrografiei, care prezintă o serie de avantaje în surprinderea fenomenelor de interacţiune Om – Mediu, mai ales a celor bioelectromagnetice (5).

În lucrarea anterioară (7) am expus o modalitate de integrare şi adaptare a fiinţei umane printr-o formă şi structură de comunicare universală, care se repetă peste tot în natura vie şi nevie din care facem parte. Cu ajutorul tehnicilor electrografice (4) am demonstrat că omul se comportă din punct de vedere informaţiomal ca o biointerfaţă. Biointerfaţa presupune o multitudine de stări care interacţionează complex şi care comunică prin forme şi structuri codificate (6). Aceste stări sunt caracterizate de forme arhetipale, care realizează integrarea şi adaptarea organismului în natură. Abordarea ecologică se regăseşte sub anumite aspecte în antropologia medicală, aspecte studiate de către disciplinele Igiena şi Ecologia umană (1, 2, 3, 8, 9, 10, 11). Preluarea din ecologie a conceptului de ecosistem ajută la înţelegerea modificărilor mediului şi a reflectării acestora în fiziologia şi patologia umană. În cele ce urmează ne vom situa în contextul unei antropologii ecologice.

## MATERIALE ŞI METODE

Studiul nostru se bazează pe explorarea electrografică a unui număr de 700 de bolnavi cu diferite patologii (într-un spital de urgenţă). În această lucrare nu ne oprim asupra rezultatelor prelucrării statistice a datelor, ci abordăm semnificaţia **formelor tipurilor de semnale** obţinute şi înregistrate pe clişcele radiologice. Materialele pe care le examinăm sunt imagini electrografice globale ale tălpilor unui bolnav, ales la întâmplare din eşantion. În acest demers, am apelat la metode inter- şi transdisciplinare (metode teoretice, metoda comparaţiei, a similarităţii, metode ecologice, metode lingvistice etc.) (12, 13).

Am considerat boala ca o expresie a dezadaptării organismului uman, a diminuării capacităţii sale de integrare în natură. Sub aspect bioelectric ea poate fi obiectivată prin imagini ce conţin o multitudine de forme luminiscente. Studiul nostru pleacă de la ipoteza că semnalele electrografice înregistrate pe suprafaţa corpului uman poartă informaţii care provin din diferite structuri funcţionale ale organismului. De aceea, demersul nostru metodologic a constat în construirea unui model teoretic care descrie fiinţa umană prin concepte ce caracterizează diferite nivele de integrare structurală a acesteia în mediul de viaţă. Este necesar să menţionăm faptul că realitatea înconjurătoare este percepută de fiinţa umană, într-un prim impact senzorial, prin **formă, culoare** şi **sunet** (fig. 2 – nivel 7).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

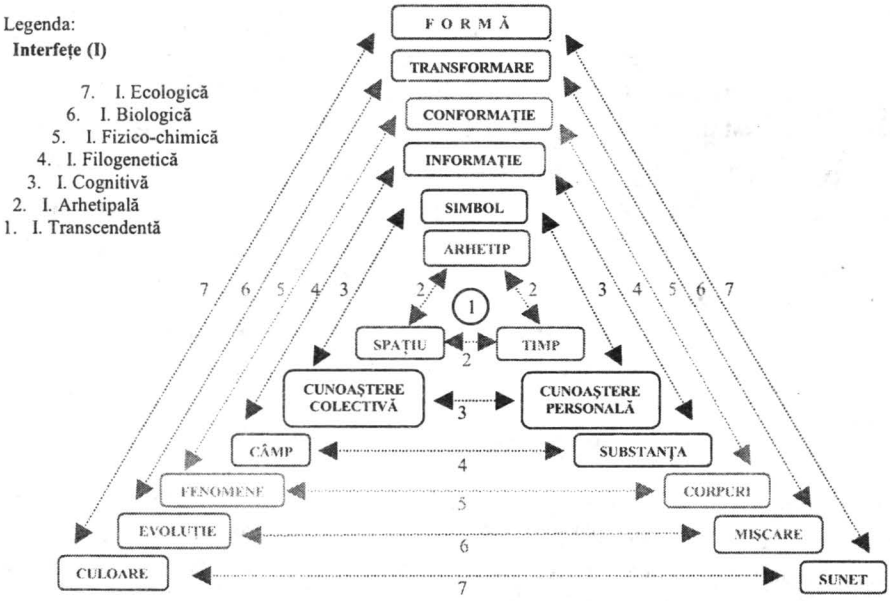



Fig. 2 – Concepte operaționale care descriu ființa umană printr-o succesiune de interfețe – nivele de integrare structurate pe categorii de semnificație.

Decodificarea semnalelor la nivelul 7 – ecologic – impune găsirea treptelor succesive prin care un semnal străbate diferite biointerfețe, în funcție de localizarea patologiei, pe diferite nivele de integrare (nivelele 1–6).

Vom prezenta în continuare câteva reflecții privind conceptul de formă care ne sunt utile în interpretarea fenomenelor de integrare şi adaptare a organismului sub aspectul interrelației **OM – Mediu**, adică sub aspect antropologic şi ecologic.

Forma este cel mai global nume dat modului de a aprecia senzorial şi de a concepe un corp sau fenomen din natură. În cazul viului, ea este rezultatul unui proces adaptativ. Examinând spectrul lingvistic al cuvântului **FORMĂ** constatăm că implicarea sa într-o multitudine de domenii îi atribuie calitatea de paradigmă (fig. 3).

Astfel, subliniem că ne-am obişnuit să asociem formei unui corp sau fenomen ceea ce au mai stabil şi este accesibil simțurilor. Aceasta le face să fie recunoscute în timp, păstrându-le identitatea. Dar totodată, constatăm că în detalii forma nu rămâne neschimbată. Ea este permanent ajustată, fiind uneori foarte variabilă şi supusă în timp acțiunii mediului. Examinând formele care ne înconjoară la un anumit moment, reuşim să distingem, în multitudinea corpurilor care pentru noi constituie realitatea, o serie de asemănări, facem clasificări, găsim tipuri, intuim legități ale formelor mai stabile, precum şi ale celor efemere. Urmează apoi demersuri cu scopul de a afla care este rostul sau rolul lor pentru existență.

Pentru a compara formele corpurilor ne sunt necesare criterii de apreciere şi scări de măsurare, plecând de la evidențierea unor *forme elementare* care să

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

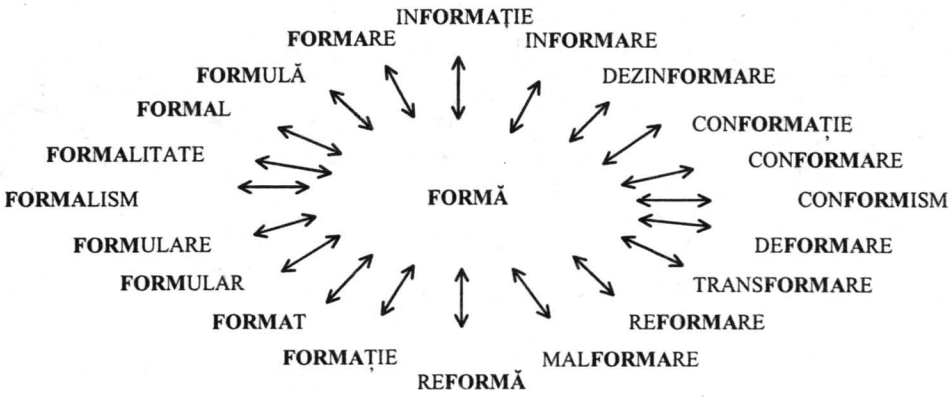



Fig. 3 – Spectrul lingvistic al cuvântului **FORMĂ.**

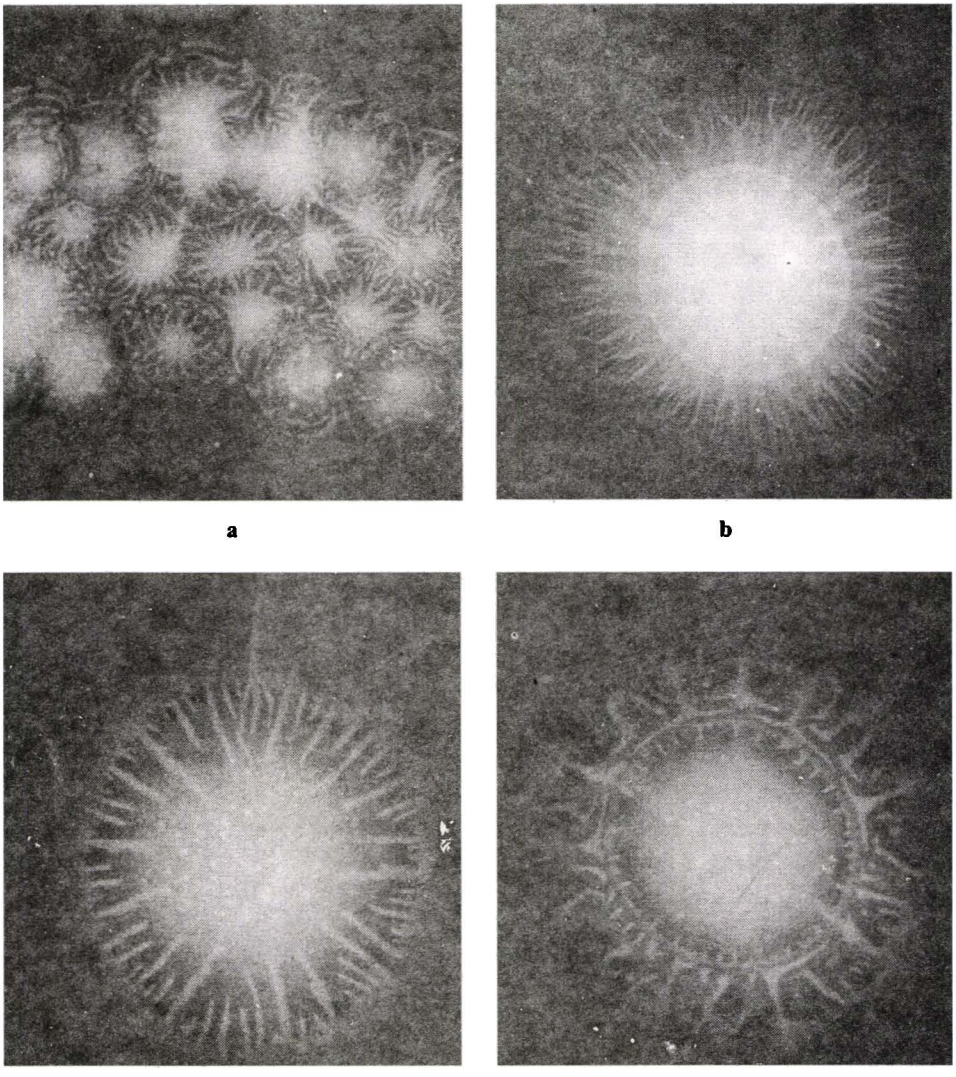
poată fi recunoscute în cele complexe. Forma ne ajută să putem urmări un tot, un întreg de-a lungul evoluției lui. Prin acest mod de raționament, ea definește un aspect fundamental al existenței. Există forme vii și nevii. Francisc Rainer arăta că, după forma lor, macromoleculele (moleculele specifice vieții) se clasifică în filamentoase și sferoidale, această împărțire având mare importanță pentru înțelegerea substanței vii. În acest sens, el preciza că primele sunt destinate să servească drept elemente de structură, iar celelalte joacă rol de materiale de rezervă. Există și forme intermediare. Prin acestea viața păstrează calitățile comune (nespecifice) viului și neviului, lăsând, astfel, deschise posibilitățile de variabilitate și evoluție. Cunoașterea legilor comune ar ajuta la o mai bună înțelegere a integrării noastre în natură. Formele prin care s-au selectat caracteristici generale, comune, apar ca niște arhetipuri, ca modele de *recunoaștere* și *legătură* între corpuri și fenomene aflate în procese complexe de evoluție și interdependență.

Cu ajutorul metodelor de cercetare experimental-teoretice utilizate, putem descrie ființa umană ca fiind structurată pe mai multe nivele de organizare cu semnificație diferită cu care aceasta operează simultan (fig. 2). Ea se regăsește astfel în același timp la niveluri diferite de adaptare și integrare, care pot fi descrise ca „universuri paralele".

## REZULTATE ȘI OBSERVAȚII

Am constatat că imaginile EG conțin o mare diversitate de forme de descărcare electrică (fig. 5). Totuși, am găsit un număr restrâns de tipuri de forme (opt tipuri de semnale) cu ajutorul cărora am descris aceste imagini (4). În partea I a lucrării noastre am analizat în detaliu forma de bază a acestor tipuri – ramificația – ca simbol arhetipal. Aceste tipuri de descărcări electrice, utilizate într-un sistem de analiză și interpretare *relațional–specific* (fig. 2), pot constitui cheia descifrării informațiilor EG cu semnificație de diagnostic.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro



a b

c d

Fig. 4 – Forme de descărcare electrografice (detalii obținute prin mărirea imaginilor):
a – grup de descărcări unde se remarcă o mare diversitate de forme;
b – detaliul unei descărcări globulare cu ramificații centrifuge;
c – descărcare circulară cu compartimentare radială, centripetă;
d – imagine globulară complexă cu forme centripete și centrifuge asemenea unei structuri celulare biologice.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Fig. 5 – Imagini electrografice ale tălpilor unui bolnav cu tulburări neurologice centrale (hemipareză dreaptă). Formele luminiscente sunt înregistrate la suprafaţa pielii, care joacă rolul unei biointerfeţe de integrare adaptative ecologice (nivelul 7 din fig. 2).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

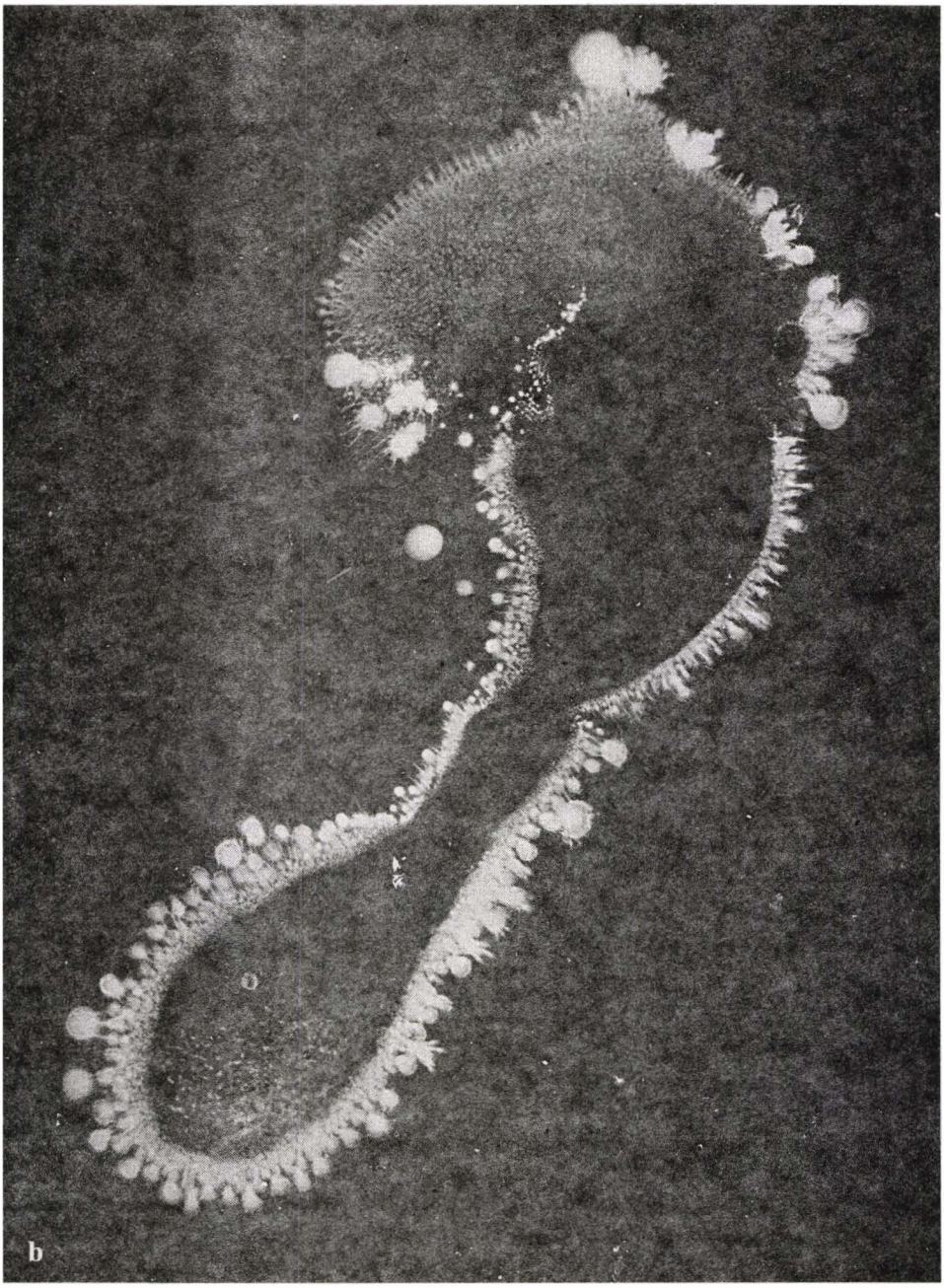



Fig. 5.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

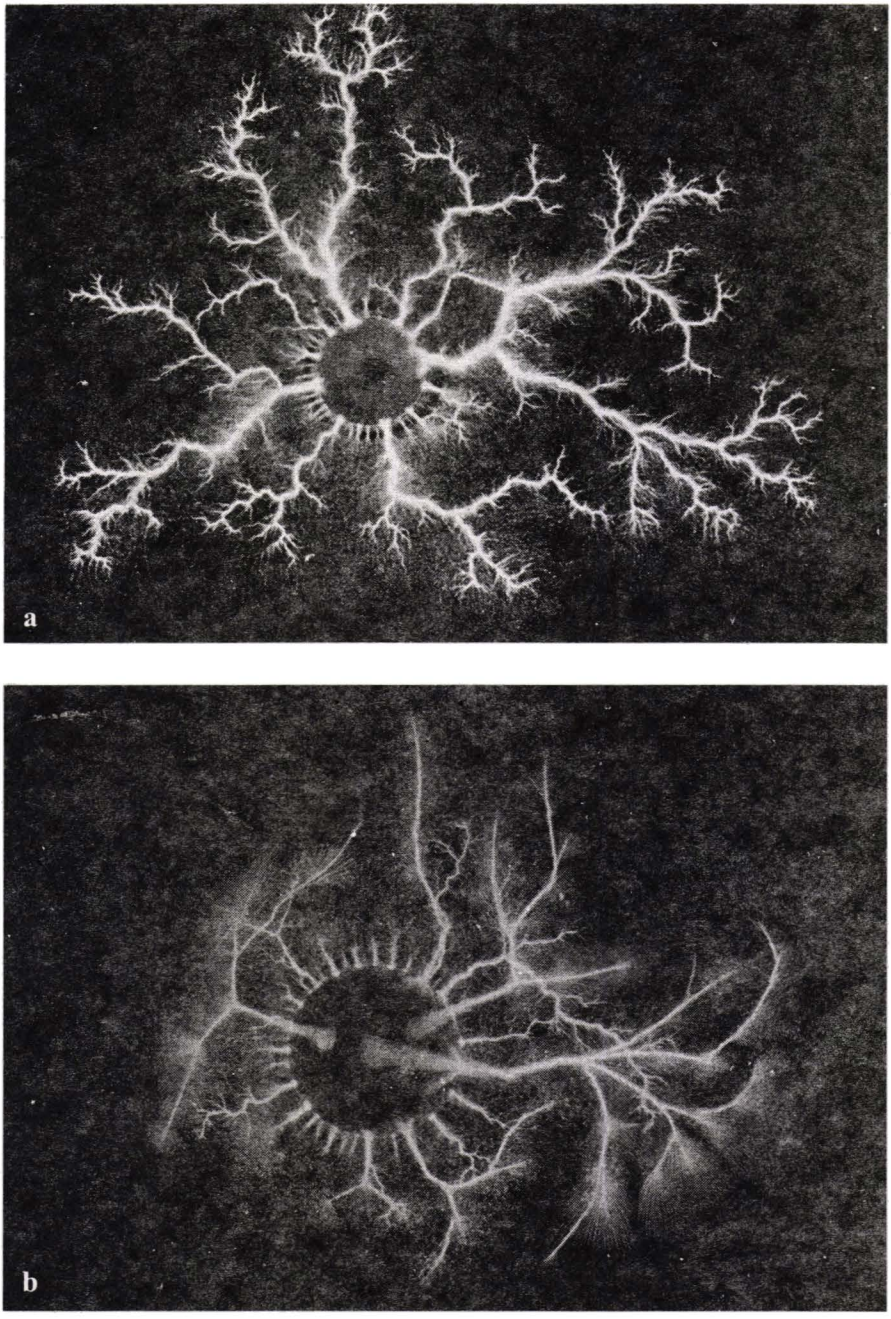
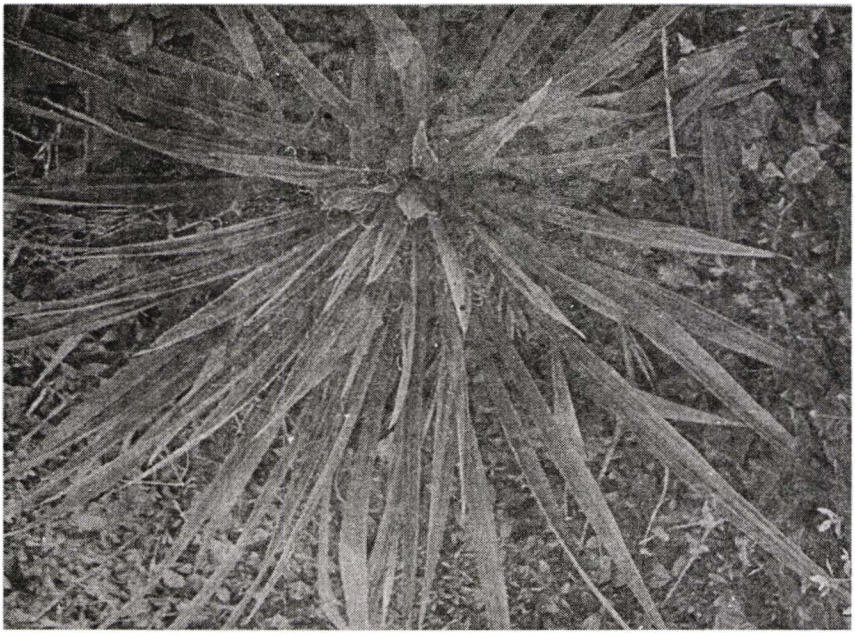



Fig. 6 – Imagine EG a unei picături de apă, în care predomină forma cu ramificații multiple:

a – descărcare anodică cu ramificații arborescente;
b – descărcare catodică cu ramificații radiative.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro



a

b

Fig. 7 – Studiu comparativ între forma vegetală naturală şi forma unor descărcări electrografice. Se remarcă similaritatea formei radiale macroscopice vegetale cu cea microscopică electrografică.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

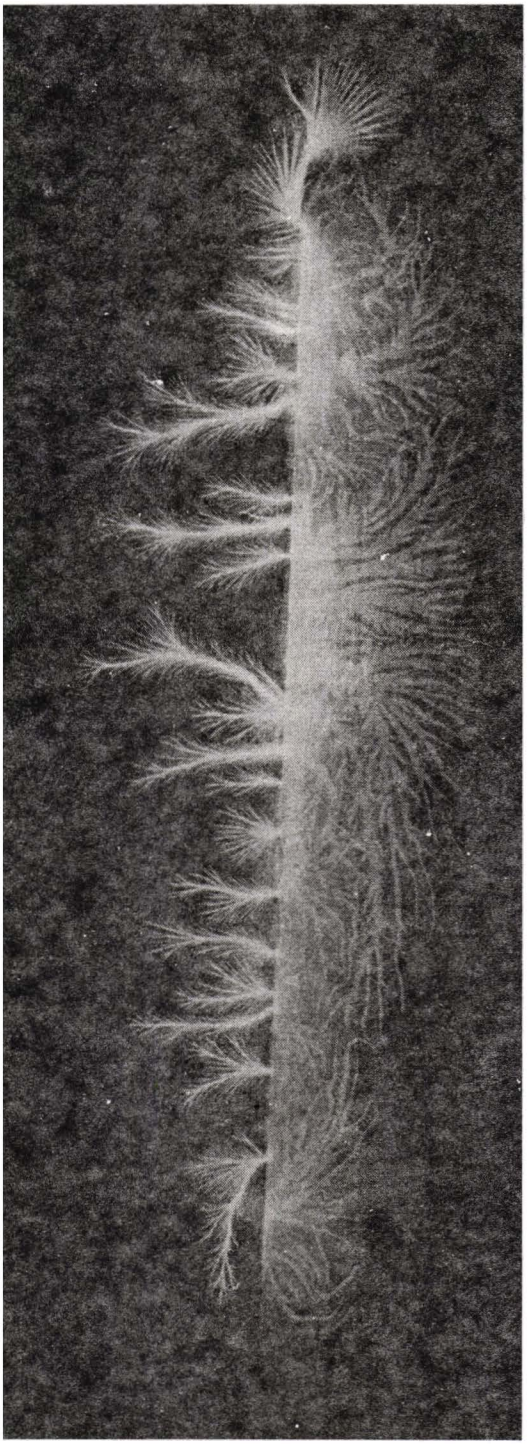


Fig. 8 – Descărcare electrografică la nivelul unei interfeţe fizice (având ca model experimental o lamelă de cuarţ) unde se disting tipuri de ramificaţii diferite de o parte şi de cealaltă a interfeţei.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Sistemul relațional–specific are în vedere două aspecte principale și anume:

1. în organismul uman descris ca o succesiune de stări graduale de funcționalitate, transmiterea informației se face de la un nivel la altul prin semnale cu forme codificate (fig. 2);

2. Palmele și tălpile, pe care noi le-am electrografiat, reprezintă zone ale organismului uman unde sunt proiectate ca forme terminale, reflexogene, organele interne ale organismului.

Rezultatele cercetărilor noastre ilustrează forme semnificative luminiscente care sunt similare cu cele observate prin tehnici microscopice, de exemplu. Am găsit asemănări, uneori până la identificare, a detaliilor electrografice prezentate în figurile 4–8 cu forme structurale din preparatele microscopice (forme de membrane, de celule, de țesuturi, de sisteme de comunicare ramificate etc.).

## DISCUȚII

Interpretarea imaginilor electrografice (EG) prin studiul formei semnalelor electromagnetice este pasul ce trebuie făcut pentru a trece de la nivelul experimental teoretic la cel aplicativ. Astfel, metoda de investigare poate deveni un mijloc sigur de diagnosticare și în același timp un mijloc de orientare în actul terapeutic la îndemâna oricărui medic.

Acest mod de interpretare a imaginilor EG și a posibilităților de diagnosticare și tratament necesită o nouă viziune asupra omului (7). Considerăm că mediul electric din afara interfețelor corporale (aurele) are o „structură de câmp" în care se prefigurează elemente similare cu structurile interne ale organismului. Având în vedere faptul că forma semnalului se modifică de la un nivel la altul, în funcție de specificul nivelului, este necesar a se găsi formele specifice fiecărui nivel. Citirea formei semnalelor electrografice trebuie corelată cu nivelul la care s-a produs dezadaptarea, adică boala. În etapa următoare trebuie comparate structurile de la bolnavii cu patologii diferite pentru a putea descrie variabilitatea tipurilor de forme electrografice. Aceasta presupune și o examinare complexă a indivizilor supuși investigației, ceea ce noi am realizat prin intocmirea fișei antropologice individuale pe care o vom discuta în lucrări viitoare.

## Human integration in nature. Problems of ecological anthropology

ABSTRACT

The significance of the achieved and recorded electrical signal kind of forms on radiological films could be the expression of the adapting modalities that the human being has created during the evolution of his integration in the Nature. Therefore, we have studied, from both the anthropological and ecological point of view, in the same time, the bioelectrical phenomena expressed, in our researches, by the images, which contain an amount of the light forms. Our

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

experiment reflects the hypotheses that the electrographic signals recorded on the human body surface bring forth the information provided by the different functional structures of the human body. Its decoding could allow to find the successive levels at which the signal passes through various interfaces, in line with the pathological sites, on different integrating levels – biointerfaces. We noticed that the electrographical images embody a great diversity of electrical discharge. By signal magnification, we selected and evidenced eight particular forms capable to describe these images. For that we included a rich illustrative matterial. Through analysis of the electrographic images we could give the possibility for diagnosis and treatment of the various diseases.

## BIBLIOGRAFIA

1. BARNEA M., CALCIU AL., *Ecologie umană*, Edit. Medicală, Bucureşti, 1979.
2. BERRY J., *Human Ecology and Cognitive Style* Halsted Press Division John Wiley & Sons Inc, New York, 1976.
3. BUDEANU C., CĂLINESCU E., *Elemente de ecologie umană*, Edit. Ştiinţifică şi Enciclopedică, Bucureşti, 1982.
4. GUJA CORNELIA, POPESCU ONDINA, *Variability of the Electronographic (EnG) Response; the Expression of a Human Bioelectrical Typology*, Ann. roum. anthropol., 1993, **30**, 87–93.
5. GUJA CORNELIA, DAROCZI DIANA, ILIESCU ELENA, GODEANU MARIOARA, *Adaptarea omului la mediul electric terestru şi tipurile bioelectrice umane*, *Antropologia în actualitate şi în perspectivă*, p. 187–197, Bucureşti, 1997.
6. GUJA CORNELIA, OPRESCU I., DAROCZI DIANA, ILIESCU ELENA, *Argumente pentru o antropologie a individului*, Antropologia în actualitate şi în perspectivă, p. 256–261, Bucureşti, 1997.
7. GUJA CORNELIA, OPRESCU I., DAROCZI DIANA, ILIESCU ELENA, *Integrarea şi adaptarea omului în natură prin forme şi structuri arhetipale*, St. cerc. antropol., **34**, 1997, 67–76.
8. HAVILAND W., *Anthropology*, Harcourt Brace College Publishers, New York, 1991.
9. MĂNESCU S., *Igiena*, Edit. Medicală, Bucureşti, 1991.
10. McELROY A., TOWNSEND P., *Medical Anthropology in Ecological Perspective*, Westview Press, Inc., Colorado, 1989.
11. MOŞANU GH., ARDELEAN A., *Ecologie şi protecţia mediului*, Edit. Scaiul, Bucureşti, 1993.
12. MOŞANU GH., NEACŞU P., *Teorii, legi, ipoteze şi concepţii în biologie*, Edit. Scaiul, Bucureşti, 1992.
13. STUGREN B., *Ecologie teoretică*, Casa de editură Sarmis, Cluj-Napoca, 1994.

Primit în redacţie
la 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice*
*„Fr. I. Rainer", Bucureşti*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# COMUNICAREA MEDIC–PACIENT

## Partea a III-a

IOAN OPRESCU

### CONSULTAȚIE ȘI COMUNICARE LA PEDIATRIE. PREVALENȚA LIMBAJULUI CORPULUI

Dacă practica clinică în cabinet, la consultațiile de adulți nu se întâlnește prea des, așa cum am văzut în prezentările precedente, la consultațiile de pediatrie vom găsi în plină desfășurare vechile protocoale clinice ale medicinei clasice românești.

Comunicarea dintre pacient și medic cuprinde din plin „limbajul corpului", despre care a mai fost vorba.

La copil și mai ales la sugar, limbajul corpului se completează cu semne care sunt valabile numai în etapa de sugar. Astfel, pruncul surâde, gângurește, zâmbește, arată interes pentru ce se întâmplă în jurul lui, pentru ceea ce i se arată etc, dar numai atunci când se simte bine. Dispariția sau modificarea acestor manifestări, ori interese ale pruncului sunt elemente semnificative atât pentru mamă, cât și pentru medicul pediatru.

Exemplificăm un caz în care exagerarea maternă, ca urmare a decodificării eronate a limbajului corpului, a dus la inoportunarea medicului, a serviciului de salvare, noaptea târziu, prin apel de urgență pentru o fetiță aflată aparent în dificultate. „– Ce are? ", întreabă medicul sosit în grabă. „– Nu mai râde când doarme!. Totdeauna zâmbește în somn!"

Raportul dintre mijloacele de comunicare (MDC) și limbajul corpului este schimbat la copii față de adulți. Aceasta chiar și în situația în care la consultații se prezintă tatăl copilului (am văzut destul de mulți tați însoțindu-și copii la consultații de pediatrie) , mai puțin elocvent și informat asupra stării copilului. În această situație accentul cade pe limbajul corpului.

Întregul proces de comunicare se desfășoară sub semnul grijii. O grijă specială de o altă calitate, o grijă „naturală", o grijă biologică. Ea nu este împărtășită numai de părintele care însoțește copilul ci și de medic. Să fie oare vorba de o contaminare psihologică, sau de un comporament responsabil izvorât din conștiința profesională și misionară a medicului? Ori și de una și de alta?

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 67–72

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Oricum, ar fi o atenție specială ce însoțește demersul diagnostic și terapeutic la pediatrie.

Comunicarea medic–bolnav este indirectă până către 15 ani. Adesea însă pediatrii dovedesc a avea o foarte bună capacitate de comunicare, pe care au dobândit-o desigur în timpul practicii și asupra căreia vom reveni mai jos, încât reușesc să comunice bine chiar cu copii de 3–4 ani, fără intermediar (evident acest lucru depinde și de copil) .

Decodificarea este însă uneori dificilă datorită însoțitorului sau a micului pacient, ori a ambilor și a raportării neîncetate la limbajul corpului.

Un complement al grijii prezent la un pol al comunicării este înțelegerea și participarea intensă a factorilor responsabili, oricum nu se simte detașarea medicului de adulți.

Când se impune vreo intervenție, un act terapeutic ce nu mai face necesară comunicarea dintre medic și pacient, deci când aceasta încetează și se urmărește numai demersul tehnic pur, medicul pediatru menține deschis canalul de comunicare prin care continuă să infuzeze încredere și liniște pacientului și însoțitorului, menținîndu-l sub tonica sa dependență. Ce curge prin acest canal? Ceva binefăcător – medicul povestește ceva, comentează, pe înțelesul copilului păstrând însă comunicarea cu personalul care-l ajută, folosindu-se însă de modulații ale vocii, ca și cum ar cânta. Este cunoscut că în practicile terapeutice empirice demersul curativ este însoțit cel mai adesea de cântece. Pediatria conservă (sau poate a redescoperit fără să vrea) modelele arhaice, tradiționale ale contactlui comunicant dintre shaman și omul bolnav.

Tulburarea comunicării se observă când micul pacient începe să iasă de sub tutela părinților, dar nu este în stare să se descurce singur. În această situație medicul are două soluții care par, sau chiar sunt, competitive și care pe parcurs, în anumite momente se anulează una pe alta. Medicul este cel care are datoria să decodifice corect mesajul emițătorului și să se adapteze.

Copiii fricoși împiedică buna comunicare. Sunt cei pe care îi doare totul, oriunde îi atingi. Dar și cei răsfățați, capricioși, care îngreunează în diferite feluri comunicarea.

Există medici pediatri cu adevărat talentați (reamintim că medicina este o artă și actul terapeutic un act de creație, unic și nerepetabil) în fața cărora toți copii sunt cuminți, orice răsfăț dispare și aceasta fără practicarea unui exces de autoritate, fără a teroriza copilul. Acești medici sunt în stare adesea să inducă spontan mutații psihologice în structura personalității copilului, în cazul când există posibilitatea unor contacte comunicante frecvente, pe o perioadă mai îndelungată, deși mutația operată nu este de durată.

Nu am abordat pe parcursul lucrării noastre capacitatea de comunicare a micului pacient Apreciem că este întotdeauna de datoria medicului „a se acorda" pe lungimea de undă a bolnavului. Sunt însă situații când însoțitorul

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

pacientului se află pe o frecvență inabordabilă, sau mai bine zis pe nici o frecvență. Acest lucru depășește capacitatea de comunicare a medicului. Este vorba de unii însoțitori ai copiilor, oameni lipsiți de o educație elementară, chiar răuvoitori și delăsători, părinți de copii nedoriți, incredibil de nepăsători care nu numai că nu înțeleg, dar nici nu vor să înțeleagă, incapabili de cel mai mic efort, total necooperanți, care așteaptă totul de la medic. Acesta își face datoria, recomandă tratament medicamentos și diverse proceduri. Când părinții iresponsabili revin cu copilul, care continuă să sufere, susțin că prescripțiile nu au avut nici un efect. Ei mint când declară că au aplicat recomandările doctorului. În acest caz, comunicarea nu s-a realizat și nici nu este posibilă, iar orice efort al medicului este inutil. Astfel de oameni–părinți, cărora nu noțiunile elementare de educație sanitară sau cetățenești le lipsesc, ci să ne fie permis a susține că sunt lipsiți de educație umană, abuzează de marea responsabilitate umană și profesională cu care este încărcat medicul pediatru, privind sănătatea și viața copilului, mai ales când acesta are sub un an și ajung să speculeze această împrejurare. Orice efort de comunicare de orice fel al medicului este inutil. Consecințele sunt grave: prelungirea suferințelor copilului, accidente uneori letale, modificări ireversibile ale unor parametri somatici și chiar psihici, ca urmare nu numai a proastei comunicări, ci pur și simplu a lipsei de comunicare.

**Factori favorizanți ai comunicării în pediatrie.** Fără să se fi preocupat direct de ameliorarea comunicării medic–pacient, unii pediatrii au creat la locul de consultații o ambianță foarte atrăgătoare pentru copii, desene în culori vii pe pereți, au adus jucării etc., cu consecințe directe și imediate în deschiderea la comunicare a micilor pacienți, în scăderea sau chiar anularea stresului generat de localul unei unități sanitare. Mai trebuie remarcat că și comportamentul comunicațional al medicilor și al personalului mediu care-și desfășoară activitatatea în astfel de cabinete este în consonanță cu întreaga ambianță. Copilul este atras prin joacă.

În așa măsură există în policlinicile de copii preocuparea pentru ca micii pacienți să se simtă bine, încât, adesea, după împlinirea vârstei de 18 ani și trecerea în rețeaua de adulți, foștii pacienți se întorc la policlinicile de copii de care au aparținut, ca și cum s-ar întoarce la mamă, și roagă să li se acorde în continuare asistență medicală, motivând, fără ezitare, răceala, distanța și lipsa de înțelegere a medicului de adulți.

Într-adevăr, este o foarte mare deosebire între medicul de copii și cel de adulți. Observația se bazează pe *calitatea comunicării,* apreciată comparativ. La pediatrie se ajunge să se stabilească relații personale, de atașament între medici și copii, nu numai datorită „vechimii" cunoștinței lor (și în policlinicile de adulți există medici practicieni în bună comunicare cu pacienți vechi), ci mai ales datorită unei sincere autenticități a relațiilor dintre medic și pacient.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

(ceea ce se aşteaptă poate de la medicul de familie este o bună comunicare cu pacienţii şi deci o sporire a eficienţei actului medical). Copii atrag, ei transmit continuu o căldură şi o prospeţime, ei induc o atitudine deschisă din partea medicului, copiii modifică şi întreţin o atmosferă favorabilă comunicării, ei sunt cei care dau tonul ; în această ambianţă canalele de comunicare se sudează şi comunicarea tinde spre perfecţiune. Participarea, empatia şi simpatia, aportul personal al pediatrului este rareori comparabil cu al medicului de adulţi. Poate va fi în viitor comparabil cu medicul de familie, la care ne vom referi în viitor.

Vom ilustra diferenţa calitativă a aportului personal dintre medicul de adulţi şi cel de copii printr-un caz care pune în evidenţă tocmai această diferenţă, exprimată printr-o mare eficienţă, în favoarea pediatrului.

Medicul şi antropologul mexican Santiago Genoves traversa în derivă Oceanul Atlantic pe o plută, împreună cu 11 „subiecţi", cu scopul efectuării unei inedite cercetări experimentale, studiul comportamentului uman în condiţii de izolare şi de limitare a teritoriului personal. Când se afla la mii de kilometri de uscat, a făcut o criză de apendicită acută, aprope un abdomen acut. La bord se mai afla un medic, care a intervenit folosindu-se de tot ce avea la îndemână şi făcând tot ce i-a stat în putinţă, nereuşind însă să amelioreze starea bolnavului. Situaţia devenise disperată. Se impunea o intervenţie chirurgicală imposibil de efectuat. Atunci, însuşi dr. Santiago Genoves a cerut să i se facă legătura prin radio cu bătrânul medic personal, cel care-l îngrijise din copilărie. Era evident că medicul personal, aflat la cea mai mare distanţă nu putea face mai mult decât medicul aflat alături de bolnav. Şi totuşi, se stabileşte legătura prin radio, bătrânul medic, care îl asistase pe bolnav la naştere este chemat la staţia de emisie-recepţie şi timp de trei zile şi trei nopţi doctorul de departe veghează, prin intermediul undelor radio la căpătâiul bolnavului, redându-i în mod miraculos sănătatea, nu atât prin factori medicali pe care-i asigurase şi celălalt medic, ci prin factori extra-medicali, de comunicare eficientă. Între pacient şi medic exista un canal de comunicare stabil şi funcţional, prin care s-au transmis încredere, forţă, s-au mobilizat resursele de apărare şi de reacţie ale organismului, pe care celălalt medic nu le-a putut activa. Ce s-ar fi întâmplat dacă legătura radio nu ar fi funcţionat?

**Comunicarea la psihiatrie infantilă.** Cabinetele de psihiatrie infantilă sunt destul de solicitate. Vin mulţi înapoiaţi, debili mintali şi copii traumatizaţi. Între aceştia din urmă se numără, mai ales, pe de o parte copii nedoriţi, şi pe de altă parte copii, victime ale corpului didactic. Pediatrii ne-au semnalat incompetenţa unor învăţătoare, lipsa lor de vocaţie didactică sau chiar de dragoste faţă de copii, ceea ce ridică problema comunicării dintre profesor (învăţător) şi elev. Ni s-a sugerat să întreprindem o cercetare ştiinţifică asupra calităţii comunicării, mai ales în şcolile elementare, unde deficienţe ale comunicării influenţează negativ formarea copiilor, pe unii îi poate chiar marca pentru mai târziu, transformându-i în solicitanţi ai cabinetelor de psihiatrie.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**Alte observații.** Pediatrii, mai mult decât alți medici, se străduiesc să rezolve singuri cazurile ce li se prezintă Ei nu recurg frecvent la practica trimiterii bolnavului la laboratoare, la specialiști, la altă unitate medicală, ci caută să rezolve singuri și operativ situația pe care o au în față. Evident că, atunci când nu se poate altfel, vor apela la ajutor din altă parte. Acest fel de a proceda mărește încrederea pacientului în medic și ameliorează comunicarea.

Pediatrii, de la medicul de circă până la specialist sau medic de spital, pun un mare accent pe comunicarea cu pacientul. Ei dau explicații amănunțite părinților sau însoțitorilor, repetă de multe ori și sub diferite forme recomandările pe care le fac, mai mult decât atât, uneori dau în scris aceste recomandări pentru a fi siguri că mesajul lor a fost recepționat. Sunt deosebit de responsabili, probabil datorită componentei empatice prin care medicul interferează cu micul pacient. Am remarcat că se gândesc chiar la timpul părinților, nu fac recomandări imposibile, ceea ce face ca modul lor de comunicare să fie eficace.

Semnalez o practică reușită de *comunicare colectivă* între medic și mai mulți pacienți într-un cabinet O.R.L. Înaintea efectuării unor intervenții chirurgicale pe mai mulți copii, medicul i-a chemat în cabinet pe părinți, cărora le-a transmis în grup instrucțiuni foarte clare, asigurându-se totodată că ele au fost bine înțelese. După efectuarea intervențiilor chirurgicale, doctorul a venit în salon și, cu aceeași eficiență a transmis tot în grup indicații de îngrijire post-operatorii. Am remarcat că această practică a comunicării colective a sporit încrederea părinților față de medic, a consolidat comunicarea între emițător și receptor.

În concluzie, cea mai mare dorință de comunicare am întâlnit-o la pediatrie, ceea ce face ca la acestă specialitate să se înregistreze cea mai ridicată cotă de comunicare eficace.

## Doctor-patient communication

ABSTRACT

The paper describes the particularities of the doctor-patient communication in pediatrics. We note the prevalence of the body language. The sick child uses body language rather than words.

The implication and intervention in the doctor-patient communication of an intermediary is another particularity of pediatric medicine.

The whole communication is marked by a special care (not found in the medical care of adults). It is a „natural care", a biological one. Not only the parents manifest this care, but also the doctor. This special attention intensifies the communication.

Under some circumstances the doctor gives kind modulation to his voice, as if he wanted to sing, like a shaman, probably to lower the stress.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

The disturbance of the communication process occurs when the child, able to talk, is too early deprived of the communicative assistance of his parents or when the doctor has to interact with a very fearful child.

The paper also mentions the problem of irresponsibles parents, or parents who do not follow the doctor's recommendations closely.

The paper presents some observations on the communication in infantile psychiatry. Collective communication (one doctor–many patients) is mentioned at the end of the study.

As a conclusion it results that typically there is very good physician–patient communication in pediatrics as compared to adult specialties.

## BIBLIOGRAFIE

1. BRINSTER PH., *Terapia cognitivă,* Edit. Teora, 1997.
2. DOYLE W. CENTER (editor), *Handbook of behavioral medicine,* University of Virginia Press, 1990.
3. RESTIAN ADRIAN, *Patologia informațională,* Edit. Academiei Române, 1997.

Primit în redacție
la 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice*
*„Fr. I. Rainer", București*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# CULTURA TRĂITĂ ŞI PROBLEMELE ANTROPOLOGIEI SECOLULUI XXI

NADIA STAHOVSKY

După cum se ştie, conceptele fundamentale ale antropologiei sociale şi culturale, precum şi cele ale sociologiei, nu au un câmp semantic univoc recunoscut de toţi cei care lucrează în aceste domenii de cercetare. Se atribuie sensuri diferite, ba chiar, uneori, contradictorii, unor termeni ca *structură socială, instituţie, cultură.*

Această situaţie – precum şi împărţirea etnologiei în antropologie socială şi culturală – se explică, după părerea mea, prin *absenţa teoriei sociale* sau, în limbajul abordărilor sistemice, *a modelului teoretic* recunoscut *al sistemului social.* O astfel de teorie trebuie să ofere criteriile pentru o identificare adecvată, din complexitatea interacţiunilor sistemului social, a obiectului cercetării cu legăturile sale *naturale* şi să genereze teoriile medii.

Prin urmare, ea trebuie să aibă relevanţă pentru cercetarea de teren şi să constituie un sistem de referinţă – fundamentul pentru comunicarea eficientă dintre diferitele şcoli de antropologie şi pentru valorificarea rezultatelor cercetărilor acestora de către comunitatea ştiinţifică internaţională.

Aici este expus rezultatul încercării de a preciza limitele câmpului semantic al conceptului de **cultură** şi de a găsi numitorul comun al mulţimii definiţiilor sale existente. În acest scop am folosit termenul de **model,** în sensul care i se atribuie în abordările sistemice, în particular – în analiza sistemică pe care m-am sprijinit.

În cadrul unor astfel de abordări, modelul reprezintă un *construct,* un artefact care imită organizarea sau/şi funcţionarea unei categorii de obiecte dintr-o perspectivă aleasă de investigator şi este utilizat ca reprezentant al acestora în vederea studierii lor. Modelele se „construiesc" în raport cu obiectul cercetării, urmărind finalitatea acesteia, printr-un proces de abstractizare. Amintim că *modelul,* ca atare, are funcţii de: *etalon,* după care se reproduce, se imită fenomenul modelat; *normă,* respectiv, spaţiu – diapazon, în limitele căruia este posibilă variaţia parametrilor obiectului modelat, fără a i se afecta identitatea (structura sa fundamentală); *o* formă specifică *de codificare a informaţiei*; un *criteriu axiologic* pentru evaluarea rezultatului modelării. Sintagma de **model cultural** este tot mai frecvent folosită în antropologie, fără ca virtuţile ei cognitive să fie apreciate la justa lor valoare.

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 73–77

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Din perspectiva adoptată în lucrarea de față, **cultura** poate fi definită ca un ansamblu dinamic, constituit de-a lungul istoriei și compus din: 1. mulțimea *modelelor comportamentale* care modelează și reglează relațiile interumane în toate subsistemele macrosistemului social (respectiv, în familie – cele dintre sexe și vârste, iar în producție – dintre sexe și categoriile sociale care coincid, în linii mari, cu cele profesionale etc.); modelul comportamental include și imaginea – ideal al subiectului comportamentului: imaginea femeii – soție și mamă, a bărbatului – soț și tată exemplar etc.; 2. mulțimea *modelelor tehnice și tehnologice* (adică, ale obiectelor pe care le creează și le produc oamenii, inclusiv ale uneltelor și proceselor de producție); 3. mulțimea *modelelor de comunicare* (sistemele de semne: limbile naturale, limbajele; gesturile, pozițiile și expresiile corporale etc); 4. mulțimea *modelelelor cognitive* (respectiv, stilurile de gândire, raportul dintre rațional și intuitiv – empatic, dintre rațional și empiric etc.); 5. mulțimea *modelelor percepției sensoriale*, în general, ale percepției estetice în special; aici intră și modele ale percepției lumii, altuia din proprie cultura, altuia din alte culturi; 6. *modelele simțirii*, ale sentimentelor, trăirilor (cum este iubirea cavalerilor medievali, obsesia sexului în societatea occidentală postmodernistă, vendetta la unele popoare etc.); 7. *modelele integratoare* – respectiv, modelele ființării cosmice, naturale, sociale ale omului (de exemplu, modelele mitologice, religioase, filosofice, științifice), însoțite de reprezentările sale despre sensul, scopul și valoarea vieții umane. Ele se numesc, tradițional, viziuni asupa lumii (în germană – Weltanschauung).

Problematica simbolurilor culturale și a comportamentului simbolic ține de analiza modelelor culturale în studiul culturilor concrete și se referă la structura internă și funcționarea acestor modele. În etnologie, în antropologia culturală, conținutul conceptului de *cultură* este descriptiv, cuprinzând, de obicei, tradițiile, pattern-urile comportamentale, obiceiurile, religia, limba, arta, normele morale și știința, la care se mai adaugă stilurile de gândire etc. (cf. Kroeber A.L. and Kluckhohn C., 1963). Aceste caracteristici sunt, în cea mai mare parte, redundante. Astfel, dacă pattern-ul comportamental reprezintă *o schemă structurală a unui act comportamental*, atunci obiceiurile, ritualurile, nu sunt altceva decât un ansamblu de acte comportamentale: mișcări, formule verbale, poziții corporale, gesturi, manevrări de obiecte, mimici etc., cu o finalitate concretă, bine definită. Configurațiile lor complexe se păstrează în memoria unei categorii speciale de oameni sau se codifică în sistemele de semne. Tradiția reprezintă, în acest caz, *transmiterea* unor astfel de ansambluri din generație în generație, fără a suferi modificări esențiale.

Deci *tradiția, ritualul, obiceiurile*, precum și *normele morale*, sunt subsumate noțiunii de *model comportamental*. Acesta din urmă cuprinde toate actele comportamentale ale oamenilor, atât din domeniul relațiilor interumane din toate subsistemele macrosistemului social, cât și din domeniul practicilor religioase sau oculte, din cel al folosirii uneltelor și obiectelor. Interiorizat în

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

procesul de socializare, ansamblul modelelor culturale impregnează, „modelează" fiinţa umană, tot universul vieţii umane, conferindu-i ceea ce A. Leroi – Gourhan numea *impregnare stilistică* unitară. Mai mult, însuşi ansamblul modelelor fiecărei culturi are o unitate stilistică. Ansamblurile modelelor culturale ale popoarelor se modifică în procesul istoric cu viteze diferite.

Dar, şi în cultura unui popor diferitele modele se modifică în ritm diferit. Cel mai repede se schimbă şi chiar dispar modelele obiectelor, ale uneltelor, ceea ce numim *cultură materială.* Foarte mult trăiesc modelele – fragmente ale ritualurilor legate de ciclul vieţii, căci ele sunt legate de bunăstarea, sănătatea şi proliferarea neamului, a familiei, a individului. Cele mai „longevive", însă, sunt modelele percepţiei, a trăirii lumii, a „celuilalt" din acelaşi etnos, dintr-un alt etnos, precum şi modelele percepţiei de sine. Respectiv, modelele care stau la baza profilului specific al culturii, la baza a însăşi identităţii unui popor.

Conceptului de *model cultural* îi corespunde o realitate social-istorică eterogenă, însă funcţiile de bază sunt *invariante* în sistemul social, *privit în secţiunea sincronică:* una se referă la păstrarea, generalizarea şi transmiterea informaţiei sociale cu privire la forma şi conţinutul activităţilor materiale sau spirituale, precum şi la raporturile interumane din diferitele sfere ale vieţii sociale. În acest sens, *ansamblul de modele culturale* reprezintă un sistem de coduri de informaţie socială. A doua funcţie a ansamblului este de a acţiona ca un sistem de criterii pentru a corecta devierile de la comportamentele „instituţionalizate" care depăşesc limitele marjei de variabilitate admisă de societatea dată; ea este, deci, o funcţie *reglatoare.* În sfârşit, cea de-a treia funcţie reprezintă criteriul pentru a percepe un produs al activităţii umane sau un obiect natural *ca o valoare.* Ca atare, privite ca un ansamblu supraindividual, ca o realitate obiectivă, modelele culturale au o funcţie globală *stabilizatoare.* Aceasta asigură tendinţa de a *reproduce permanent o stare dată a sistemului social,* fiind componenta esenţială a motivaţiei comportamentului uman.

Complexitatea fenomenului cultural constă, mai ales, în aceea, că el are două feţe, două forme de existenţă. Una este cea „obiectivă" faţă de individ – la nivelul conştiinţei sociale – predominante fiind funcţiile de etalon, de criteriu axiologic. Odată interiorizat, însă, ansamblul modelelor intră într-o altă ipostază a existenţei, care se realizează la nivelul conştiinţei şi al subconştientului fiinţelor individuale umane. Impregnate pe diferite tipuri psiho-fizice ale individualităţilor biologice, ele formează tipuri diferite de personalitate şi **suferă influenţa dominanţei emoţionale** a acesteia. Deci, modele culturale sunt **trăite emoţional.** În filosofia istoriei întâi G.F.W. Hegel, apoi O. Spengler au atras atenţie asupra specificului naţional al percepţiei lumii (Weltgefühl), chiar al vieţii (Lebensgefühl). Spengler a analizat felul în care particularitatea perceperii timpului a pus amprentă aspra artei antice şi moderne. Din şcoala istorică franceză a Annalelor, în special, Le Goff s-a ocupat de trăirea modelelor culturale către mari mase de oameni în Evul

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Mediu din Occident, precum şi de consecinţele acestei trăiri (pe care istoricul le numeşte mentalităţi) asupra comportamentului lor.

Modelele culturale dobândesc prin trăirea emoţională un potenţial de *posibilitate a interpretării* sensurilor şi semnificaţiilor lor, deci, de posibilitatea devierii de la conţinutul lor. Prin urmare, ele dobândesc o funcţie *destabilizatoare* – „cea de-a doua faţă a lui Ianus". Astfel, funcţia de păstrare şi transmitere a informaţiei este *concrescută cu cea de creare a informaţiei noi*. Ea poate duce la destabilizare prin motivaţia comportamentului, la modificarea activităţii din sfera respectivă şi, în cele din urmă, la transformarea chiar a modelelor înseşi. Devierea de la modele culturale existente determină, în fond, *aspectul diacronic* al sistemului social. În sistemul social stabil, fondul emoţional este latent şi se activează cu ocazia diferitelor evenimente sociale, a ritualurilor laice şi religioase.

Schimbările din ansamblul modelelor culturale au fost extrem de lente. A. Toynbee scria, prin anii '50, că europenizarea economiei pe mapamond este, practic, încheiată, însă graniţele dintre culturi au rămas aceleaşi, ca înainte de europenizare. Însă, aici trebuie făcută o precizare. Precum s-a spus, diferite categorii de modele se schimbă în procesul istoric cu o viteză diferită. Procesul de industrializare şi informatizare, de standartizare a producţiei înseamnă globalizarea modelelor tehnice şi tehnologice. Această înseamnă dispariţia în cea mai mare parte a specificului naţional al culturii materiale care – specificul – este impins în domeniul producţiei artizane a suvenirurilor. Accelerarea ritmului de dezvoltare economică, presiunea economică şi politică a Vestului asupra Estului are asupra lor un dublu efect: pe de o parte, speranţa şi dorinţa de a accede la standardul de viaţă occidental; pe de altă parte, modelele comportamentale occidentale, în special cele americane, propagate şi vândute (prin film, reclamă, show-uri etc) intră, adesea, în conflict cu cele existente în ţările est-europene. Se activizează percepţia, trăirea specifică a modelelor proprii, a lumii, a altuia a propriei fiinţe.

În acest context, unele modele occidentale care sunt rezultatul unei evoluţii seculare în Europa şi America, sunt percepute, în cadrul avalanşei rapide asupra culturilor estice, ca un atentat la identitatea culturală şi naţională. Ele crează stări emoţionale tensionate ale maselor largi de oameni şi activizează fondul emoţional al culturilor respective. Mi se pare că de aici îşi trag cele mai adânci rădăcini mişcările fundamentaliste. La nivel de mase, există reacţii mai puţin agresive, dar semnificative, la unele aspecte particulare; astfel, <revoluţionarea> culturală a relaţiilor dintre sexe manifestă în filmele americane şi care a cuprins şi în Est anumite straturi de populaţie, mai ales, de populaţie urbană este percepută aici de popor ca promiscuitate. În Rusia Centrală, reclama produselor feminine de igienă intimă stârneşte la bărbaţi o reacţie de repulsie. Cea mai laconică formulare a acestei probleme au dat-o japonezii: „tehnologie occidentală, suflet japonez". În plus, impactul rapid al modelelor culturale occidentale adânceşte

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

sciziunea dintre masa poporului şi acele straturi ale populaţiilor, care sunt legate, prin interese sau idealuri, de valorile occidentale.

Ar mai trebui adăugat fenomenul de *tribalism*, aflat în dezbaterea politologilor. Instituţiile societăţilor democratice inoculate unor state estice (cum este cazul republicilor asiatice din fosta U.R.S.S.) nu îşi îndeplinesc funcţiile, neavând o bază în modelele comportamentale tradiţionale şi devin un instrument de luptă între clanuri. Prin urmare, societăţile respective se destabilizează rapid alimentând tot felul de conflicte. În concluzie, antropologia are, în secolul XX, două obiective majore: acela de a elabora o teorie socială, acceptabilă pentru reprezentanţii tuturor şcolilor, şi acela de a lua o atitudine obiectivă faţă de procesele socio-culturale din ţările estice, de a înţelege adecvat izvorul conflictelor actuale şi viitoare. Această presupune, între altele, renunţare la ideea necorespunzătoare realităţii, că ar exista „valori general-umane"; pentru unele culturi orientale – şi nu numai orientale – nici măcar viaţa nu reprezintă valoarea supremă.

## Lived culture and issues of the 20th century anthropology

ABSTRACT

The set of definitions of culture fall under one definition by the systemic term of *model*.

Culture as an ensamble of models has two aspects: one is objective, super-individual and has a stabilizing function, the other one is *experienced* emotionally at the level of human consciousness, and has a destabilizing function.

The second function is the one that accounts for the development of the social system.

BIBLIOGRAFIE

1. LE GOFF J., *Imaginarul medieval*, Edit. Meridiane, Bucureşti, 1991.
2. LE GOFF J., *Civilizaţia Occidentului Medieval* (versiunea rusă) Edit. Progress, Moscva, 1992.
3. SPENGLER O., *Der Untergag des Abendlandes*, Munchen, 1923.
4. TOYNBEE A., *A Study of History* (versiunea rusă), Edit. Progress, Moscva, 1991.

Primit în redacţie
la 20 mai 1998.

*Centrul de Cercetări Antropologice*
*„Fr. I. Rainer", Bucureşti*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**ACADEMIA ROMÂNĂ**
**CENTRUL DE CERCETĂRI ANTROPOLOGICE**
**„FRANCISC I. RAINER"**
**ASOCIAȚIA EUROPEANĂ DE ANTROPOLOGIE**
**GRUPUL ANTROPOLOGILOR FRANCOFONI**
**COMISIA ROMÂNĂ DE ANTROPOLOGIE**
**MUZEUL OMULUI – MUZEUL DE ȘTIINȚE NATURALE PLOIEȘTI**
**CONSILIUL JUDEȚEAN PRAHOVA**

**Conferință cu participare internațională**

Desfășurată sub înaltul patronaj al Președintelui României,
Prof. univ. dr. EMIL CONSTANTINESCU

# SECOLUL XXI ȘI PROVOCAREA ANTROPOLOGIEI

Președintele Conferinței:
Profesor CHARLES SUSANNE
Președintele Asociației Europene de Antropologie
și al Grupului Antropologilor Francofoni

**București – Sinaia**
**29 aprilie – 1 mai, 1998**

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# CONFERINȚA CU PARTICIPARE INTERNAȚIONALĂ
# *SECOLUL XXI ȘI PROVOCĂRILE ANTROPOLOGIEI*

## STRUCTURA COMITETULUI DE ORGANIZARE

**Președinte** – **Prof. Charles Susanne** – Universitatea Liberă Bruxelles, președintele Asociației Europene de Antropologie și președinte al Grupului de Antropologi Francofoni **(Belgia)**

**Vice-președinte** – **Dr. Cristiana Glavce** – director al Centrului de Cercetări Antropologice „Francisc I. Rainer", membru corespondent al Academiei de Științe Medicale

**Secretarul conferinței** – **Dr. Matei Stîrcea – Crăciun** – secretar științific al Centrului de Cercetări Antropologice „Francisc I. Rainer"

### COMITETUL DE ONOARE

- **Acad. Eugen Simion** – președintele Academiei Române
- **Acad. Nicolae Cajal** – președintele Secției de Științe Medicale a Academiei Române
- **Acad. Maya Simionescu** – vicepreședinte al Academiei Române
- **Acad. Cristofor Simionescu** – președintele Filialei Iași a Academiei Române
- **Acad. Alexandru Balaban** – vicepreședinte al Academiei Române
- **Acad. Constantin Bălăceanu-Stolnici** – director onorific al Centrului de Cercetări Antropologice „Francisc I. Rainer", membru de onoare al Academiei Române
- **Acad. Vladimir Trebici** – director al Centrului de Cercetări Demografice al Academiei Române
- **Prof. Horia Ene** – ministru al Cercetării și Tehnologiei
- **Prof. Ioan Bruckner** – Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila", București

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 79–102

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

| | |
|---|---|
| – **Prof. Ion Caramitru** | – ministru al Culturii |
| – **Prof. Jean-Marie Cordy** | – Universitatea Liège **(Belgia).** |
| – **Prof. Pătru Firu** | – secretar al Uniunii Medicale Balcanice |
| – **Prof. Peter Molnar** | – Facultatea de Medicină Debretzin **(Ungaria).** |
| – **Prof. Wulf Schiefenhöevel** | – Universitatea München **(Germania).** |
| – **Prof. Alexander Rodewald** | – Universitatea Hamburg **(Germania).** |
| – **Prof. Horst Schmidt** | – Universitatea Ulm **(Germania).** |
| – **Prof. N.I. Xirotiris** | – Democritus Univesity, **(Grecia).** |
| – **Dr. Mircea Udrescu** | – Institutul „L. Fredericq", Liège **(Belgia)** |

## COMITETUL CONSULTATIV

| | |
|---|---|
| – **Prof. Dan Moldovan** | – consilier, Preşedinţia României |
| – **Dr. Gabriel I. Năstase** | – consilier, Preşedinţia României |
| – **Prof. Mihai Zamfirescu** | – membru al Academiei de Ştiinţe Medicale |
| – **Dr. Virgil Enătescu** | – membru corespondent al Academiei de Ştiinţe Medicale |
| – **Prof. Dan Manoleli** | – Universitatea Bucureşti |
| – **Dr. Dinu Petrescu** | – cercetător ştiinţific, Centrul pentru Noi Arhitecturi Electronice, Academia Română |
| – **Dr.Carmen Strungaru** | – Universitatea Bucureşti |
| – **Dr. Şerban Simedrea** | – director general al Agenţiei de presă «Ştirea Românească» |
| – **Dr. Alexandrina Popescu** | – Secretara Secţiei de Ştiinţe Medicale, Academia Română |
| – **Prof. Mihai Golu** | – Universitatea Bucureşti |

## COMITETUL NAŢIONAL DE ORGANIZARE

| | |
|---|---|
| Preşedinte | – **Acad. Constantin Bălăceanu-Stolnici** |
| Membri de onoare | – **Acad. Olga Necrasov** |
| | – **Dr. Martha Ciovârnache-Dumitrescu** |
| | – **Dr. Natalia Neagu-Stănescu** |
| | – **Dr. Theodor Enăchescu** |
| | – **Ioana Popovici-Bădărău** |

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

| | |
|---|---|
| Membri | – **Dr. Maria Cristescu** |
| | – **Drd. Emilia Iancu** |
| | – **Dr. Eleonora Luca** |
| | – **Dr. Elena Radu** |
| | – **Dr. Maria Ştirbu** |
| | – **Dr. Ioan Oprescu** |
| | – **Dr. Maria Vlădescu** |
| | – **Dr. Cornel Vulpe** |
| Secretariat | – **Irina Popescu** |
| | – **Corina Valentin** |
| | – **Valentin Toma** |
| | – **Dana Cirică** |
| Secretariat tehnic | – **Ioana Stețcu** |

## PROGRAMUL CONFERINȚEI

*Miercuri 29 aprilie*

*Aula Academiei Române*

*Şedinta de deschidere*

*Cuvânt de deschidere*

**Acad. Eugen Simion** – Preşedintele Academiei Române

*Mesaje de salut*

- Scrisoare de salut din partea Preşedintelui României, Emil Constantinescu
- **Prof. Charles Susanne** – *Preşedintele Conferinţei*
- **Acad. Nicolae Cajal** – *Preşedintele Secţiei de Ştiinţe Medicale a Academiei Române*

*Şedinţă plenară*

- Dr. Ioan Oprescu – *In memoriam* Ştefan Milcu şi Victor Săhleanu.
- Prof. Charles Susanne – *Secular Changes in Europe.*
- Dr. Cristiana Glavce – *Scurtă prezentare a antropologiei româneşti şi locul ei în cercetarea antropologică internaţională.*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

- Dr. Maria Cristescu – *Contribuţia şcolii ieşene la dezvoltarea antropologiei şi ecologiei umane.*
- Acad. Constantin Bălăceanu-Stolnici – *Antropologia cognitiv-informaţională.*
- Acad. Vladimir Trebici – *Demografie şi antropologie.*

**SINAIA**

## I. PALEOANTROPOLOGIE

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

### SILVANA CONDEMI – MARIA CRISTESCU

**1. ANA CEZARINA BĂLTEANU, DAN BOTEZATU (ROMÂNIA)**

„Implication de la paléoanthropologie roumaine dans la connaissance de l'évolution de la structure anthropologique des populations préhistoriques et historiques autochtones, de la paléodémographie et de la paléopathologie".

**2. CANTEMIR RISCUŢIA, IRINA RISCUŢIA (ROMÂNIA)**

„Reconstruction graphique; démarche objective pour l'indentification des modèles évolutionnaires hominides et pour l'identification anthropologique de sujets historiques et criminalistiques".

**3. PĂTRU FIRU, SVETLANA APOSTOLESCU (ROMÂNIA)**

„Aspects pathologiques bucco-dento-maxillaires en Roumaine à partir du néolithique jusqu'à l'époque actuelle".

**4. SILVANA CONDEMI (FRANŢA)**

„The Neanderthal: A Cold Adapted Population?"

**5. VASILE BORONEANŢ, NICOLAE MIRIŢOIU (ROMÂNIA)**

„Des ossements humains découverts dans le site epipaléolithique de Icoana-Ogradena, Dépt. de Mehedinţi. Considérations archéologiques et anthropologiques" (Osemintele umane descoperite în situl epipaleolitic

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

de la Icoana-Ogradena, jud. Mehedinţi. Consideraţii arheologice şi antropologice).

6. **ADRIAN BĂLĂŞESCU (ROMÂNIA)**

„La relation homme-animal dans la culture Boian (les phases Bolintineanu et Giuleşti)".

7. **GEORGETA MIU (ROMÂNIA)**

„La structure anthropologique des tribues de la culture Monteoru" (Structura antropologică a triburilor culturii Monteoru).

---

*Joi 30 aprilie*

---

## Moderatori

### ANA CEZARINA BĂLTEANU – VASILE BORONEANŢ

8. **KOZINTSEV A.G. (RUSIA)**

„Scythians and their relations in Europe and Asia. A multivariate craniological study".

9. **GEORGETA EL-SUSI (ROMÂNIA)**

„About burial rites of the Dacians populations of NW Transylvania. Archeozoological researches".

10. **DRAGOŞ MOISE (ROMÂNIA)**

„Étude biométrique des ossements de chien découverts dans des stations géto-daciques sur le territoire de la Roumanie".

11. **ALEXANDRA COMŞA (ROMÂNIA)**

„Some Demographic Aspects of the Middle Bronze Age in Muntenia and Oltenia".

12. **LAURENŢIA GEORGESCU (ROMÂNIA)**

„From the Belief in Immortality to the Cult of the Dead – the Geto-Dacians".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

13. MARIA VENERA RĂDULESCU (ROMÂNIA)

„Des élements décoratifs anthropomorphes en céramique du Moyen Age roumain".

## II. ANTROPOLOGIA ARTEI

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

### ALEXANDRA TITU – MATEI STÂRCEA-CRĂCIUN

1. IOANA POPESCU (ROMÂNIA)

„L'anthropologie du visuel" (Antropologie vizuală).

2. ALEXANDRA TITU (ROMÂNIA)

„Relația imagine realitate – o perspectivă asupra imageriei feministe din arta românească din ultimele două decenii".

3. MARIANA NEȚ (ROMÂNIA)

„La société française d'après la guerre. Une étude des mentalités".

4. IOANA VLASIU (ROMÂNIA)

„Strategies of integration in the artistic milieu: the all-women exhibitions in Bucharest between 1916–1923".

5. ROXANA SUSANU (ROMÂNIA)

„Racines anthropologiques dans l'esthétique musicale de Dimitrie Cuclin".

6. ELENA SOLUNCA-MOISE (ROMÂNIA)

„L'anthropologie chrétienne dans les écrits de Dimitrie Stăniloaie – une anthropologie de la lumière".

7. CĂTĂLINA MACOVEI (ROMÂNIA)

„La plurivalence symbolique du navire. L'espace et le temps dans l'art aulique des XVI$^{e}$ et XVII$^{e}$ siècles. Les gravures de l'École de J. Callot."

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

8. **VIRGIL ENĂTESCU (ROMÂNIA)**

„The Cultural–Anthropological Study of Brâncuşi 's works in Târgu-Jiu."

9. **MATEI STÂRCEA-CRĂCIUN (ROMÂNIA)**

„Revival of an Old Symbol in Contemporary Art: the *Cross* in Paul Neagu's Sculpture."

## III. ANTROPOLOGIE BIOLOGICĂ ŞI MEDICALĂ

### A. GENETICĂ ŞI BIOLOGIE POPULAŢIONALĂ

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

### GIL BELLIS – HORST SCHMIDT

1. **HORST SCHMIDT (GERMANIA)**

„Selective Pressure of Disease in Human Populations"

2. **OTTO G. EIBEN (UNGARIA)**

„Quality Assurance in Biological Anthropological Research".

3. **GH. ŞTEFĂNESCU, L. GAVRILĂ, TH. MIRONEANU, N. AZOIŢEI, ANCA AZOIŢEI, C. NACIU (ROMÂNIA)**

„The Human Genome Diversity Project (HGD) in România" (Proiectul Human Genome Diversity (HGD) în România).

4. **GH. ŞTEFĂNESCU (ROMÂNIA), PATRICIA MALESPINA, ANDREEA NOVELLETTO, CARLA JODICE (ITALIA), MARIA CARAGHIN (ROMÂNIA), N. AZOIŢEI (ROMÂNIA)**

„Preliminary estimation of the Y Abi Polymorphic (YAP) Element in the Românian Population".

5. **ALEXANDER RODEWALD (GERMANIA), PATRICIA CUENCA (COSTA RICA), R. BARRAANTES (COSTA RICA).**

„Populations Genetics Study of Chromosomial Q-C-Bands Polymorphisms in Six Costa Rica Amerindians Populations".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

6. **HORST SCHMIDT (GERMANIA), CRISTIANA GLAVCE, CĂTĂLIN GRASA, (ROMÂNIA)**

„Genetic Studies in Aromune Populations".

*Joi 30 aprilie*

## Moderatori

### EMILIA IANCU – CORNEL VULPE

7. **ANA ŢARCĂ (ROMÂNIA)**

„Recherches dermatoglyphiques sur des populations à particularités ethno-démographiques" (Cercetări dermatoglifice în populaţii cu particularităţi etno-demografice).

8. **SUSANNE REINHARD (GERMANIA), CRISTIANA GLAVCE (ROMÂNIA), EMILIA IANCU (ROMÂNIA), ALEXANDER RODEWALD (GERMANIA)**

„Genetic Study of a Population of Young Women Living in the South of România".

9. **ELEONORA LUCA, DANA CIRICĂ, MIRCEA CIUHUŢA (ROMÂNIA)**

„Some Anthropogenetic Aspects of Metrical Resemblance among Brothers".

10. **MARIA ŞTIRBU (ROMÂNIA)**

„Recherches multidisciplinaires sur des populations du Nord-Est de la Moldavie" (Cercetări multidisciplinare asupra unor populaţii din nord-estul Moldovei).

11. **MIRCEA GUIAŞU (ROMÂNIA)**

„Les déterminations sérologiques – une étape necessaire et urgente pour le progrès des investigations anthropologiques en Roumanie." (Determinările serologice– etapă necesară şi urgentă pentru progresul investigaţiilor antropologice în România).

12. **EMILIA IANCU, CRISTIANA GLAVCE (ROMÂNIA), ALEXANDER RODEWALD, REINER KNUSSMANN (GERMANIA)**

„Somatic Variability and Constitutional Types of Women Sample from România".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# III. ANTROPOLOGIE BIOLOGICĂ ŞI MEDICALĂ

## B. ANTROPOLOGIE MEDICALĂ

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

**CHARLES SUSANNE – ALEXANDER RODEWALD**

1. **CRISTIANA GLAVCE, CORINA VALENTIN, IRINA POPESCU, CORNELIA ENĂCHESCU (ROMÂNIA)**

   „Assessing the Health State of our Population by Anthropological Methods"

2. **VIOREL PANAITESCU, MARIANA ROŞU (ROMÂNIA)**

   „L'antropologie médico-légale: délimitations, objectifs, connexions." (Antropologia medico-legală. Delimitare, obiective, conexiuni).

3. **ALIN CĂPÎLNEANU (ROMÂNIA)**

   „Du particulier dans l'anthropologie et la médecine légale".

4. **ALEXANDER RODEWALD (GERMANIA)**

   „The importance of the dermatoglyphic diagnosis in medical anthropology".

5. **ALEXANDER RODEWALD, H. SCHEYING (GERMANIA)**

   „Dermatoglyphic Analysis in the Diagnosis of Genetic Disordes and as Indicator of Prenatal Negative Factors in Children with Developmental Disordes".

6. **CORNEL VULPE, IRINA POPESCU, LUCIA GEORGESCU (ROMÂNIA)**

   „Investigations dermatoglyphiques et médicales sur un échantillon de longévifs du couloir Rucăr – Bran".

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

**WULF SCHIEFENHÖEVEL – PĂTRU FIRU**

7. **WULF SCHIEFENHÖEVEL (GERMANIA)**

   „Evolutionary and crosscultural medicine – A new approach for the new century".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

8. **CORNELIA GUJA, DIANA DAROCZI, VALENTIN TOMA, CRISTINA BOANȚĂ (ROMÂNIA)**

„The Matters of Medical Anthropology in Ecological Perspective".

9. **PĂTRU FIRU (ROMÂNIA)**

„Particularités philogénétiques dans les anomalies dento-alvéolo-maxillaires héréditaires".

10. **TRAIAN DANIEL IORDĂCHESCU (ROMÂNIA)**

„Appearance of a Labial Notch in Maxillary Incisors: A Population Survey".

11. **ANDREI KOZMA, CRISTIANA GLAVCE (ROMÂNIA)**

„Nouveaux aspects de la modification de l'âge dentaire chez une population urbaine d'enfants de Roumanie" (Noi aspecte ale modificărilor vârstei dentare la o populație urbană de copii din România).

12. **ELENA NĂSTASE, DOINA POPESCU (ROMÂNIA)**

„Considerații biomedicale asupra efectelor factorilor meteorologici și ciclul selenar în hiperexcitabilitatea corticală la sugari și copilul mic."

## III. ANTROPOLOGIE BIOLOGICĂ ȘI MEDICALĂ

### C. SECULAR TREND; AUXOLOGIE

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

**EVA BODSZAR – MARIA VLĂDESCU**

1. **CANTEMIR RIȘCUȚIA, IRINA RIȘCUȚIA, LUCIA PĂLTĂNEA, ANGELA PETRESCU, LIA IVAN (ROMÂNIA)**

„Décèlement et caractérisation anthropologique de modèles somatiques évolutionnaires provenus du Paléolithique Supérieur chez la population du territoire d'ethnogenèse roumaine des Carpates Occidentales de Roumanie".

2. **MARIA VLĂDESCU, IRINA POPESCU, MARINA TATULEA (ROMÂNIA)**

„Secular Trend Phenomena in Some Românian Populations".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

3. **ELENA ARBORE, and colab. (ROMÂNIA)**

„Present Evaluation of the Physical Development of Children and Teenagers (0–18 Years Old) from România. A Study Extending over Four Decades".

4. **BRIGITHA VLAICU, SALOMEIA PUTNOKY (ROMÂNIA)**

„La corrélation entre les indices anthropométriques, l'âge et le sexe chez une population d'âge scolaire" (Corelaţia unor indici antropometrici cu vârsta şi sexul, la o populaţie şcolară).

5. **MARIA CRISTESCU (ROMÂNIA)**

„Dynamique de l'accélération de croissance des adolescents roumains." (Dinamica acceleraţiei creşterii adolescenţilor în România. Forme de manifestare).

## C. SECULAR TREND; AUXOLOGIE

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

### ELENA ARBORE – CRISTIANA GLAVCE

1. **FRANÇOISE ROVILLÉ-SAUSSE (FRANŢA)**

„La croissance des enfants d'âge préscolaire vivant en France".

2. **DANUSIA PAVĂL (ROMÂNIA)**

„Aspects de l'accélération de la croissance des adolescents du Département de Braşov".

3. **A. STĂNESCU, A. GEORGESCU (ROMÂNIA)**

„Aspects de l'état de nutrition de l'enfant de moins de cinq ans en Roumanie (Données tirées du Programme National de Survéillance Nutritionnelle de l'Enfant)" (Aspecte ale stării de nutriţie a copilului sub 5 ani din România". Date din «Programul Naţional de Supraveghere Nutriţională a Copilului»).

4. **FLORENTINA MOLDOVANU, ECATERINA STATIVĂ (ROMÂNIA)**

„Corrélation des habitudes alimentaires avec le niveau de la vitamine A chez les enfants de moins de cinq ans dans une zone pilote". (Corelaţia

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

obiceiurilor alimentare cu statusul vitaminei A la copiii sub 5 ani dintr-o zonă pilot).

5. **BRIGITHA VLAICU (ROMÂNIA)**

„Le caractère harmonique du développement physique et la maturation pubertaire durant l'adolescence." (Caracterul armonic al dezvoltării fizice şi maturizarea pubertară în adolescenţă).

## IV. ANTROPOLOGIE PSIHO – MEDICALĂ

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

### CĂTĂLINA TUDOSE – ELENA RADU

1. **CĂTĂLINA TUDOSE (ROMÂNIA)**

„La dépression comme indicateur de l'adaptation au changement dans les conditions d'une rupture sociale majeure". (Depresia ca indicator al adaptării la schimbare în condiţiile rupturii sociale majore).

2. **BRIGITHA VLAICU (ROMÂNIA)**

„Normalité physique et néuropsychique au seuil de l'entrée à l'école". (Normalitate fizică şi neuropsihică în preajma şcolarizării).

3. **ELENA RADU, BRÂNDUŞA ORĂŞANU (ROMÂNIA)**

„L'adolescence – entre normalité et pathologie".

4. **G. DAMMANN (GERMANIA)**

„Anthropological and Ethno-Psychiatric Aspects of Postpartum Depression and Dysphasia".

5. **ALIN CĂPÎLNEANU (ROMÂNIA)**

„Particularités dans l'attitude envers la mort, aujourd'hui".

6. **VLADIMIR IULIU GUSIC, CONSTANTIN BOGDAN (ROMÂNIA)**

„Aspects of Psychological Aging. An Anthropological View".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

7. **EMIL PÂRVU, CRISTIANA GLAVCE, EMILIA IANCU (ROMÂNIA)**

„Les tendances de la personnalité dans une étude d'anthropologie multi-disciplinaire sur un échantillon de jeunes femmes".

8. **OLTEA JOJA (ROMÂNIA)**

„Culture, Gender and Psychosomatic Diseases" (Cultura, gender şi afecţiuni psihosomatice).

## V. ANTROPOLOGIE PSIHO-SOCIALĂ

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

### GRIGORIE NICOLA – IOAN OPRESCU

1. **WULF SCHIEFENHOEVEL (GERMANIA)**

„From Biology to Semantics – Facial Expression in Humans".

2. **IOAN OPRESCU (ROMÂNIA)**

„Anthropological Expression in Human Communication".

3. **GRIGORIE NICOLA (ROMÂNIA)**

„Language of „Action" in Psychology and Psychogenesis".

4. **CARMEN STRUNGARU (ROMÂNIA), W. SCHIEFENHOEVEL (GERMANIA)**

„Biological Roots of Human Vocal Communication".

5. **BUTOVSKAYA M. L. (RUSIA)**

„Post-Conflict Interactions in Non-Human and Human Primates. An Anthropological Perspective".

6. **P. MOLNAR, EMESE NAGY (UNGARIA)**

„Inborn Sociality, Socialized Individuality: the Concept and its Anthropological Consequences".

7. **CRISTIAN CARAGHINA (ROMÂNIA)**

„A Comparative Approach of Ecological Effects on Creativity".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

8. CARMEN STRUNGARU (ROMÂNIA), W.SCHIEFENHOEVEL (GERMANIA)

„Autogrooming and Social Grooming – Relics of the Human Past".

*Joi 30 aprilie*

## Moderatori

## BRIGITHA VLAICU – CARMEN STRUNGARU

9. FR. SALTER (GERMANIA)

„Theories of Instinct and Social Construction Theory: Towards Reconciliation".

10. ECATERINA MORAR (ROMÂNIA)

„Les fragilités selon le genre" (Fragilitățile de gen).

11. DOINA STEFANA SĂUCAN (ROMÂNIA)

„Facteurs psychologiques de la communicativité".

12. RUXANDRA GHERGHINESCU (ROMÂNIA)

„Influences de la situation dans la communication".

13. CRISTINA ŞERBAN (ROMÂNIA)

„Advertising as Public Communication: its Effects on Consumer Behaviour".

14. IRINA SCORȚAN (ROMÂNIA)

„Le stress psychique pendant l'adolescence dans la situation actuelle". (Stresul psihic în adolescență în situația actuală).

15. MARGARETA DINCĂ (ROMÂNIA)

„Influences de l'éducation et intérets profesionnels chez les adolescents des anées 90". (Influențe educaționale şi interese profesionale la adolescenții anilor '90).

16. CAMELIA BRIGITHE URBAN (ROMÂNIA)

„Imagery, Intuition and Rationality in Techniques of Positive Cognitive Resonance".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

17. **ODETTE GÂRLAŞU (ROMÂNIA)**

„Empatia în relația terapeut-pacient în psihoterapiile scurte de orientare comportamentală".

18. **CARMEN POPOVICI (ROMÂNIA)**

„Comunicarea prin metafore – implicații de tip terapeutic".

## VI. ANTROPOLOGIE CULTURALĂ

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

### SABINA ISPAS – CONSTANTIN PRUT

1. **WULF SCHIEFENHOEVEL (GERMANIA), CARMEN STRUNGARU (ROMÂNIA)**

„Ethology and Ethymology, Proverbs and Popular Phrases".

2. **IOAN PÂNZARU (ROMÂNIA)**

„Le vocabulaire anthropologique roumain" (Vocabularul antropologic românesc. Probleme de traducere).

3. **SMARANDA VULTUR (ROMÂNIA)**

„L'histoire orale" (Istorie orală).

4. **SABINA ISPAS (ROMÂNIA)**

„Oral Culture and Transcultural Information".

5. **ANCA MANOLESCU (ROMÂNIA)**

„Religion populaire et anthropologie de la religion" (Religie populară şi antropologia religiei).

6. **CONSTANTIN PRUT (ROMÂNIA)**

„Fuziunea dintre culturile autohtone, vechi şi solare: imaginea calului şi a călărețului".

7. **FLORIN STĂNESCU (ROMÂNIA)**

„Stelele şi soarele aspecte privind reprezentările aştrilor cereşti la țăranul român".

8. **NICOLETA COATU (ROMÂNIA)**

„Sur la solidarité anthropocosmique dans la culture populaire roumaine".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**9. DORONDEL ŞTEFAN (ROMÂNIA)**

„Le symbolisme funéraire de l'eau dans les traditions populaires des Roumains".

*Joi 30 aprilie*

## Moderatori

### RADU RĂUTU – OFELIA VĂDUVA

**10. OFELIA VĂDUVA (ROMÂNIA)**

„Répenser le sacrifice".

**11. CORNELIA GANGOLEA (ROMÂNIA)**

„Le village «de l'au-delà», dans la communauté traditionnelle sud-transylvaine".

**12. MIHAIL MIHALCU, RADU OCTAVIAN MAIER (ROMÂNIA)**

„Autres remarques concernant les icônes «de foyer» roumaines".

**13. LIDIA MARIA GAGA (ROMÂNIA)**

„Ethnies et confessions au Banat (depuis 1718 jusqu'à présent)".

**14. CORINA IOSIF (ROMÂNIA)**

„Practical kinship".

**15. VINTILĂ MIHĂILESCU (ROMÂNIA)**

„Une perspective limologique" (O perspectivă limologică).

*Joi 30 aprilie*

## Moderatori

### SABINA ISPAS – RADU RĂUTU

**16. ISTVAN HORVATH (ROMÂNIA)**

„Multiculturalisme et communication interculturelle" (Multiculturalism şi comunicare interculturală).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**17. RADU RĂUTU, FLORICA ELENA LAURENŢIU (ROMÂNIA)**

„Une nouvelle ethnologie pour un «folklore nouveau». La socialisation magique".

**18. SULTANA AVRAM (ROMÂNIA)**

„Dracula on the Românian free market".

**19. SPERANŢA RĂDULESCU (ROMÂNIA)**

„L'ethnomusicologie" (Etnomuzicologia).

**20. MARIN MARIAN BĂLAŞA (ROMÂNIA)**

„For a Musical Anthropology of the Subway".

**21. IULIANA BODO (ROMÂNIA)**

„L'anthropologie du quotidien. Themes et méthodes." (Antropologia cotidianului. Teme şi metode).

**22. ANAMARIA VICKERY (ROMÂNIA)**

„From an Old World Value into Post-Communist Refuse: România's Vagabond Dogs as Key Metaphor in the Transition to a New World Order".

**23. VIORICA NICOLAU (ROMÂNIA)**

„Modernisation et traditionalisme dans le village roumain." (Modernizare şi tradiţionalism în satul românesc).

## VII. ANTROPOLOGIE INFORMAŢIONALĂ

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

### CORNELIA GUJA – VIRGIL ENĂTESCU

**1. GAVRIL ACĂLUGĂRIŢEI (ROMÂNIA)**

„La théorie des réseaux Acălugăriţei". (Teoria reţelelor Acălugăriţei).

**2. E. N. CĂLUGĂRIŢA, G. ACĂLUGĂRIŢEI (ROMÂNIA)**

„Modèle de réseau Acălugăriţei dans l'anthropo-pharmacologie." (Model de reţea Acălugăriţei în antropo-farmacologie).

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

3. **STERE BARA (ROMÂNIA)**

„Individualité biochimique et identité socio-cognitive". (Individualitatea biochimică şi identitatea sociocognitivă).

4. **DINU PETRESCU, GEORGE ŞTEFAN, ADRIAN MIHALACHE (ROMÂNIA)**

„Le sujet humain sous l'impact des multimédia." (Subiectul uman sub impactul multimedia).

5. **ANA MARIA MARHAN (ROMÂNIA)**

„Communicating with Computers: Psychosocial Aspects".

6. **VIRGIL ENĂTESCU, SORIN NADOS, NAGY ISTVAN, GHEORGHE OLTEAN, VIRGIL RADU ENĂTESCU (ROMÂNIA)**

„The Automatic Analysis of Gesture (AGILE Gesture 97)".

7. **CORNELIA GUJA, CRISTINA BOANŢĂ, DIANA DAROCZI, VALENTIN TOMA (ROMÂNIA)**

„The Informational Integration by Homo Ratio. The Integron".

8. **LIVIU DRAGOMIRESCU (ROMÂNIA)**

„Significance Level in Anthropology and Medicine Versus Ecology".

## VIII. ANTROPOLOGIE POLITICĂ

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

### PETER KLOOS – GHEORGHIŢĂ GEANĂ

1. **P. KLOOS (OLANDA)**

„The Effect of Globalisation on Local Identities".

2. **MIHAI COMAN (ROMÂNIA)**

„L'anthropologie symbolique et la vie politique" (Antropologie simbolică şi viaţă politică).

3. **CAIUS TRAIAN DRAGOMIR (ROMÂNIA)**

„Cui aparţine statul contemporan? O abordare antropologică".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

4. **ADRIAN RESTIAN (ROMÂNIA)**

„Role of Politics in Modern Society".

5. **GEORGIO MARCUZZI (ITALIA)**

„The Reformation and its diffusion: an ethnological problem".

6. **FLORIN TUDOSE (ROMÂNIA)**

„Despre o psihopatologie de creştere în comportamentul politic de tranziţie".

7. **MAHMOUD ROUHOLAMINI (IRAN)**

„De l'Orientalisme a l'Anthropologie en Iran."

---

*Vineri 1 mai*

---

## Moderatori

## CAIUS TRAIAN DRAGOMIR – PAUL DROGEANU

1. **CONSTANTIN SCHIFIRNET (ROMÂNIA)**

„Tradition ethnique et changement culturel" (Tradiţie etnică şi schimbare culturală).

2. **ENIKÖ MAGYARI (ROMÂNIA)**

„L'ethnicité" (Etnicitatea).

3. **GHEORGHIŢĂ GEANĂ (ROMÂNIA)**

„Traditional Folk Fairs and the Rise of National Consciousness among Românians".

4. **PAUL DROGEANU (ROMÂNIA)**

„Quête identitaire et esprit de fête".

5. **MARIA ANTOANETA CIOCHIRCĂ (ROMÂNIA)**

„Women in the Românian Society in the XIV–XX Centuries".

6. **GH. N. DARIE (ROMÂNIA)**

„Anthropoterrestrial reedem yourself from humility".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

7. **NADIA STAHOVSKY (ROMÂNIA)**
„Sensitively Experienced Culture and Social–Cultural Anthropology of the 21st Century".

## IX. ANTROPOLOGIE FILOSOFICĂ

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

**MIRCEA MALIȚA – G. G. COSTANDACHE**

1. **MIRCEA MALIȚA (ROMÂNIA)**
„Self Identity".
2. **G. G. COSTANDACHE (ROMÂNIA)**
„Models of Anthropology and Anthropology of Models".
3. **GEORGE ȘTEFAN (ROMÂNIA)**
„On Man's Triadic Units".
4. **GHEORGHE N. DARIE (ROMÂNIA)**
„L'anthropisme – principe de révolution – le divin ontopoésique".
5. **MIHAELA MALIȚA (ROMÂNIA)**
„On Measuring Conflicts. A Linguistic Approach".

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

**GEORGE ȘTEFAN – ADRIAN MIHALACHE**

6. **ADRIAN MIHALACHE (ROMÂNIA)**
„La fin de l'individu".

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

7. **CAIUS TRAIAN DRAGOMIR (ROMÂNIA)**
„Perspective antropologice asupra comunicării culturii".

8. **ALINA IOANA CIOBĂNEL (ROMÂNIA)**
„The Ethical Relevance of the Anthropology of the Future".

9. **CORNELIA GUJA, DIANA DAROCZI, CRISTINA BOANŢĂ (ROMÂNIA)**
„Transdisciplinarity and the anthropology of the individual".

10. **IZEASLAV PEATNITCHI (ROMÂNIA)**
„The Eternal Feminity and Tomorrow's Anthropology".

11. **MAGDALENA BRATU (ROMÂNIA)**
„Plaidoyer pour l'Homme: In memoriam Victor Săhleanu".

## MESE ROTUNDE

*Joi 30 aprilie*

### Moderatori

**IOAN BRUCKNER, WULF SCIEFENHÖEVEL, DAN MANOLELI ŞI VIRGIL ENĂTESCU**

UMANIZAREA SPITALELOR

*Vineri 1 mai*

### Moderatori

**MARIA CRISTESCU, VLADIMIR TREBICI, CANTEMIR RIŞCUŢIA, PĂTRU FIRU**

IMPLICAŢII PALEOANTROPOLOGICE
ÎN STUDII ISTORICE, DEMOGRAFICE ŞI DE PATOLOGIE UMANĂ

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

*Vineri 1 mai*

## Moderatori

**G. G. COSTANDACHE, GEORGE ŞTEFAN, MATEI STÂRCEA-CRĂCIUN**

ANTROPOLOGIA FILOSOFICĂ ŞI IMPACTUL EI ASUPRA PRACTICII CULTURALE

**Comitetul de organizare adresează mulţumiri pentru sponsorizarea Conferinţei:**

- **Ministerului Cercetării şi Tehnologiei**
- **Ministerului Culturii**
- **Casei de Economii şi Consemnaţiuni**
- **Romtelecom**
- **Societăţii „Eli Lilly" S.A.**
- **Compaq**
- **Topway**
- **S.C. Comporsa S.A.**
- **Coca Cola**
- **Mefin S.A. Sinaia**
- **S.C. Q.R$_2$IMPEX S.R.L.**
- **S.C. TRANSAGROSERV S.A.**
- **S.C. GUTY – CONSTRUCT S.R.L.**

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# ŞTEFAN M. MILCU SAU A ŞTI, A FACE, A FI EFICIENT

Pentru mai mult de şapte decenii Profesorul Ştefan Marius Milcu a fost o figură remarcabilă nu numai a medicinii, ci şi a ştiinţei: la început a unui tânăr medic pasionat de domeniul său, apoi a unui frământat cercetător în antropologie şi endocrinologie, pentru a se impune în cele din urmă drept figura academică aproape simbolică, o instituţie am putea spune, dotat cu o neobişnuită înţelegere, îngăduinţă şi apetenţă pentru nou, cu o strategie de acţiune, asociată cu curaj, trăsături mai rar întâlnite la savanţi, cu o mare forţă de acoperire a întregului câmp al ştiinţei şi nu în cele din urmă înzestrat cu capacitate vizionară, în stare să anticipeze evoluţii ale cunoaşterii, graţie căreia a reuşit de multe ori să dea o şansă de afirmare prioritară gândirii româneşti. Totodată, Profesorul Milcu a manifestat şi un mare respect pentru trecut, şi-a omagiat maeştrii, i-a păstrat în actualitate făcându-i cunoscuţi noilor generaţii.

S-a născut la 15 august 1903 la Craiova. Facultatea de Medicină a absolvit-o în 1928, fiind remarcat încă din anul întâi de către profesorul Rainer, anatomist şi creator al Institutului de Antropologie, care l-a oprit la catedră ca asistent de anatomie şi cercetător în antropologie. Apariţia unei alergii la formol îl obligă pe tânărul universitar să se îndrepte spre o altă specialitate, endocrinologia, fără însă a se rupe câtuşi de puţin de antropologie, la care îşi va da neîncetat contribuţia, practic întreaga viaţă şi pe care o va sprijini nu fără riscuri salvând-o în perioada de restrişte, când puterea totalitară comunistă a urmărit să desfiinţeze institutul printre alte motive fiind şi acela de a confunda antropologia cu teoriile rasiste.

Academicianul Milcu a fost un dăruit organizator în ştiinţă, cele mai înalte demnităţi fiind într-o perioadă cea de secretar general al Academiei şi apoi de Vice-preşedinte al aceleiaşi Academii şi cea de Preşedinte al Academiei de Ştiinţe Medicale, pe care a reînfiinţat-o după 1990, calitate pe care a păstrat-o, fiind ales, până în ultima zi a vieţii, nu în mod formal, ci printr-o activitate susţinută.De asemenea, a fost timp de decenii Directorul Institutului de Endocrinologie „C. I. Parhon" şi al Institutul de Antropologie, unde l-a succedat pe maestrul său, Profesorul Rainer.

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 103–104

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Față de antropologie Profesorul Milcu a avut o mare atracție, a fost o relație specială, la baza căreia s-a aflat Rainer, a cărui influență față de întreaga carieră a lui Milcu a fost partea cea mai importantă. Într-adevăr, întâlnirea timpurie cu profesorul de anatomie și antropologie a răspuns nevoilor sale de cunoaștere și dezvoltare. Ea a fost și trebuie subliniat acest lucru, pe măsura nevoilor de cunoaștere și dezvoltare ale tânărului cercetător, fiind decisivă pentru întreaga carieră și viață a lui Milcu. El este uimit și tulburat, încă din perioada primelor ore de disecție, de perfecta alcătuire a corpului uman.Are revelația că acest corp nu a fost așa de la început (atât filogenetic, cât și onogenetic), că nu rămâne mereu așa, că se schimbă în funcție de nenumărați factori.Corpul inert care stă întins în fața lui a fost un copil, care a crescut, a fost bolnav, s-a însănătoșit, a trăit clipe de tristețe și de bucurie, s-a confruntat cu cele mai diverse împrejurări.

Milcu a surprins, poate mai bine decât alții, mișcarea atât a vieții individuale, cât și a celei în care suntem cu toții implicați, a surprins continua devenire a ființei umane și a realizat că antropologia este știința care poate să descrie, să explice, să anticipeze procese și fenomene umane în dimensiunea lor biologică și culturală Milcu a reținut de la Rainer că există implicații biologice în cultură și invers că la om biologicul fără cultură nu are sens, pledând pentru studiul omului în totalitate. Milcu a promovat aceste idei atât în antropologie, cât și în medicină.

Principalele sale contribuții ca endocrinolog sunt sub semnul concepției integrative și privesc domeniul glandelor pineală, tiroidă, timus, endocrinopatii genetice (de exemplu, sindromul tiro-catecolic, sindroamele endocrine ale obezității comune, tuberculoza ocultă, reactivitatea glandei tiroide în febra reumatică etc.). Ca antropolog trebuiesc reținute masivele monografii : *Cercetări antropologice în satul Bătrâna, Cercetări antropologice la Clopotiva, Structura antropologică comparativă a satelor Nucșoara și Câmpul lui Neag,* ca și *Monografia de paleoantropologie, Sărata-Monteoru* etc.

În calitate de președinte al Comisiei Naționale de Istoria și Filosofia Științei a repus în circulație pentru generațiile actuale oameni de știință, idei și semnificații istorice și filosofice din tezaurul național și universal, nu numai în medicină, ci în toate științele.

Aproape nu se poate determina care a fost domeniul cel mai favorizat, atât de prezent și de activ a fost profesorul Milcu. Cu numai un an înainte de dispariție a reînființat Societatea Română de Anatomie Patologică, unde a organizat și condus toate ședințele care s-au ținut.

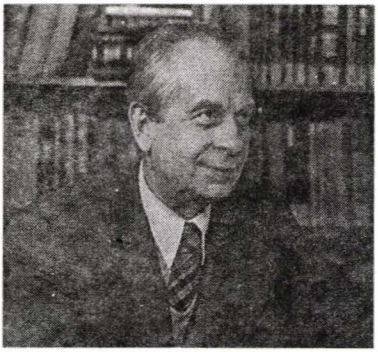
De asemenea, este greu de crezut că un nonagenar a avut energia de a duce la capăt activități organizatorice dificile.Ne referim la înființarea filialelor din provincie ale Academiei de Științe Medicale, la găsirea unui local potrivit aceleiași Academii, la impulsionarea prin proprie prezență, nu numai în București, ci și în provincie a vieții științifice din societățile universitare sau de cercetare. Prezent în publicistică prin articole în presă și prin volume, Ștefan Milcu a fost într-adevăr un fenomen, cum el însuși îi plăcea să spună.

Biografiile și monografiile ce se vor publica vor enumera multe și noi fapte, realizări, împliniri. Mereu se vor descoperi însă alte date demne de a fi expuse, provenind toate din sursa mereu vie a existenței ce nu a încetat, a lui Ștefan Milcu, Titanul care a fost printre noi.

*dr. Ioan Oprescu*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

# VICTOR SĂHLEANU SAU EXEMPLARITATEA SPIRITULUI INTERDISCIPLINAR



La 26 august 1997 se stingea din viaţă Profesorul Doctor Docent Victor Săhleanu, membru titular al Academiei de Ştiinţe Medicale. Născut la 1 februarie 1924 în frumoasa Ţară de Sus, manifestă încă din copilărie un interes cognitiv neobişnuit. De la istorie, geografie, epic aventuros căutările sale se deplasează spre o cunoastere „globală" de tip filosofic.

Adolescenţa frământată şi cu episoade de restrângere a libertăţii datorită unor suferinţe fizice destul de severe, este plină de revelaţii intelectuale pe care le trăieşte din plin şi pe care nu le abandonează, ci le însumează şi le articulează într-un sistem care se va amplifica neîncetat până în ultima clipă. Ideile noi sunt integrate în fabulosul şi originalul său sistem, prin reconsiderarea fără ezitare a întregii structuri şi reorganizarea acesteia. Victor Săhleanu nu a fost niciodată neinformat ori depăşit, pentru el nu au existat domenii asupra cărora să nu se fi putut pronunţa, care să-i fi fost inaccesibile şi aceasta la nivel profesional.

Prima revelaţie a fost prin 1939–1940, biologia generală. Dincolo de sistematică şi de taxonomie, Săhleanu este tulburat de semnificaţia viului şi de forţa acestuia. Urmează după câţiva ani revelaţia matematicilor superioare şi curând a microfizicii. Timpuriu, se conturează ideea că profesiunea de medic este o cale de a îmbina cercetările teoretice cu o viaţă de contact cu concretul, sub impactul provocat de întâlnirea cu cartea lui Alexis Carrel, „Omul acest necunoscut". Se poate spune că această „întâlnire" cu Carrel a marcat întregul destin de studii, cercetări şi realizări ştiinţifice al lui Victor Săhleanu. Cu mai puţin de doi ani înainte de dispariţia sa publică volumul, „De la omul necunoscut la omul cognoscibil", o confirmare a susţinerii unui program de cercetare desfăşurat cu tenacitate pe întinderea unei întregi vieţi. O viaţă în care fiecare moment era conştientizat, nimic nu era trăit la întâmplare, mărturie stau zecile de mii de pagini de jurnal, în care consemnează contactele umane, ideile întâlnite, ideile proprii, judecăţi morale, comentarii pe marginea evenimentelor etc. De fapt, acest jurnal este universul unui om neobişnuit, este aproape o

St. cerc. antropol., 1998, t. 35, p. 105–107

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

junglă pentru un cititor curios. Notările concentrate exprimă mai mult decât cuvintele, la o primă vedere, înțelesuri nebănuite răsar la tot pasul și copleșesc.

După vârsta de 40 de ani, deși era cercetător științific principal și autor al mai multor volume, se înscrie la Facultatea de Fizico-Matematici a Universității București, frecventează cursurile și-și susține ca orice student lucrarea de diplomă, devenind absolvent. Stăpânește nu numai un instrument de cunoaștere, ci și un mijloc de a aprofunda și explica fapte și fenomene din medicină, biologie și din alte domenii. Pasul spre cibernetică este ca și făcut. Pentru Săhleanu faptul de a înțelege însemna o căutare, nu numai în spațiul circumscris al domeniului, ci și dincolo de acest spațiu, mai mult sau mai puțin arbitrar, acolo unde relațiile posibile dintre idei și concepte chemau a fi cercetate. Doctorul Săhleanu a privit totdeauna în mod deschis fenomenele cercetate. El a căutat să afle ce se ascunde mai departe, ce se află în spatele a ceea ce se vede, poate că răspunsul căutat se găsește într-o altă disciplină a cărei graniță nu se sfia să o treacă și ale cărei „limbă și obiceiuri" nu se sfia să le învețe. Astfel, își apropie așa cum am văzut mai sus cibernetica, istoria științelor (nu se pronunța într-un domeniu până nu-i cerceta istoria, realizările și nu se documenta în ce punct al propriei evoluții se află), psihologia, pedagogia, lingvistica etc., abordate prin metodologiile fiecăreia, ca și prin clasificări, teorii noi, cercetări practice, raporturi cu alte discipline ș.a.m.d.

Toate aceste demersuri superioare se concretizează în 60 de volume și peste 2 500 de studii ori articole în afara cursurilor, prelegerilor, comunicărilor. Cum nu pot fi toate menționate, ilustrăm prin câteva titluri de volume: *Chimia, fizica și matematica vieții, Probleme de biologie umană, Probleme de sexologie masculină, Omul și alimentația, Omul și îmbătrânirea, Psihologie și medicină, Introducere critică în psihanaliză, Concepții despre om în medicina contemporană, Etica cercetării științifice, Nobila aventură a științei, Arta rece și știința fierbinte, Introducere critică în parafizică și parapsihologie, De la magie la experimentul științific, Introducere în gerontologie, Metode matematice în cercetarea medico-biologică* etc.

Un număr așa de mare de lucrări și de o diversitate neobișnuită, credem că se explică și prin extraordinara dorință a Profesorului Săhleanu de a împărtăși și altora bucuriile sale intelectuale. Este cred vorba de altruism de o anume generozitate, care s-a manifestat devreme, din adolescență și care nu l-a părăsit niciodată. Marea lui bucurie era să se lase „exploatat", cum singur spunea, să răspundă la întrebări, să vadă cum nedumeririle se limpezesc și se pun bazele unei cunoașteri științifice.

Reconsiderarea geneticii i se datorează în parte, ca și reconsiderarea și repunerea în circulație a psihanalizei. Grație acestui spirit neliniștit și constructiv s-a impus homeopatia. Și s-ar mai putea adăuga și altele. Dar V. Săhleanu nu a fost numai medic, antropolog, biolog, matematician, filosof, istoric al științelor, căutător al adevărurilor în zonele semi-obscure ale paranormalului, ci și o ființă înzestrată cu o mare înțelegere umană, cu spirit de toleranță, dragoste de

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

aproape, gata oricând să ajute, să dea un sfat, să asculte, să interpreteze fapte şi idei, şi să răspundă printr-o soluţie inedită la solicitările celor din jur.

Moştenirea sa este foarte bogată. Fiecăruia i-a lăsat câte ceva potrivit domeniului de activitate, dar tuturor le lasă exemplul încărcat de recompense, a ceea ce poate reprezenta deschiderea spre toate orizonturile, înţelegerea dinamică, ca şi pilda exerciţiului, punerii în relaţie a elementelor aparent puţin corelabile. Tuturor le mai lasă amintirea unui profesor foarte exigent şi în acelaş timp îngăduitor, ipostază proprie unei firi complexe şi superioare.

*dr. Ioan Oprescu*

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

Revista „Studii şi cercetări de antropologie" publică lucrări originale, de nivel ştiinţific superior, din următoarele domenii: paleoantropologie, antropologie contemporană, antropologie aplicată, antropologie socială şi culturală. Sumarele sunt completate cu rubrici ca: „Viaţa ştiinţifică", în care, prin note scurte, sunt aduse la cunoştinţa cititorilor unele manifestări din domeniul de specialitate (congrese, simpozioane, consfătuiri, schimburi de experienţă între cercetătorii români şi străini etc.); „Recenzii", care cuprind prezentări ale celor mai recente lucrări de specialitate, apărute în ţară şi peste hotare.

## NOTĂ CĂTRE AUTORI

Autorii sunt rugaţi să înainteze articolele, notele şi recenziile, dactilografiate la două rânduri, în două exemplare. Bibliografia, tabelele şi explicaţia figurilor vor fi dactilografiate pe pagini separate, iar diagramele vor fi executate în tuş, pe hârtie de calc. Tabelele vor fi numerotate cu cifre arabe. Figurile din planşe vor fi numerotate în continuarea celor din text. Numărul de ilustraţii şi, în special, de fotografii va fi redus la minimum posibil. Se va evita repetarea aceloraşi date în text, tabele şi grafice. Referinţele bibliografice, grupate la sfârşitul articolului, vor fi clasate în ordine alfabetică. Referirile la un articol vor conţine numele şi iniţiala autorilor, titlul lucrării (subliniat cu o linie), numele periodicului, prescurtat conform uzanţelor internaţionale, anul, volumul (subliniat cu două linii) şi paginile. Referirea la o carte va cuprinde numele şi iniţiala autorilor, titlul lucrării (subliniat cu o linie), volumul, editura, oraşul, anul şi pagina.

Lucrările vor fi însoţite de o prezentare de maximum 10 rânduri, într-o limbă de circulaţie internaţională. Textele lucrărilor, inclusiv bibliografia, explicaţia figurilor şi tabelele nu trebuie să depăşească 8 pagini.

Responsabilitatea asupra conţinutului articolelor revine în exclusivitate autorilor.

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro

**Adrian Restian, PATOLOGIA INFORMAȚIONALĂ, Editura Academiei Române, 1997, 258 pagini.**

*Recenzie*

Cartea doctorului Adrian Restian, „Patologia informațională" este una dintre cele mai originale, inedite și actuale contribuții de mare relevanță atât pentru medicină, cât și pentru antropologie, printre altele pentru că aduce în prim planul discuțiilor conceptul de **informație,** care reprezintă o altă realitate a lumii înconjurătoare.

Informația nu este numai un alt fel de a spune ceva ce a fost ignorat până acum, ci deschide o perspectivă cu adevărat copleșitoare în înțelegerea realității, oricare ar fi aceasta. Ea are alte legi de conservare, alte legi de transformare și se măsoară în alte unități.

Noțiunea de **substanță** e cea mai veche, este cunoscută de la vechii greci, cea de **energie** este în uzul oamenilor de știință din secolul al XIX-lea și cea mai recentă, **informația** datează aproximativ din 1920.

Adrian Restian s-a preocupat de această noțiune încă din 1984 și a publicat chiar studii asupra principiilor de conservare și de transformare ale informației, care sunt altele decât ale substanței (de exemplu: cel care dă informația nu o pierde).

Restian arată că organismul are nevoie nu numai de substanțe și de energie, ci și de informații, acestea din urmă asigurând procesele de reglare. Pulsul, tensiunea arterială, secreția gastrică etc., sunt reglate de informații. Autorul a avut această revelație și dorește să o transmită și cititorului, că organismul uman este un sistem extraordinar de complex de comunicație. Fiecare celulă are nevoie de informații pe care le primește sau le transmite. Nici un proces psiho-patologic nu poate apărea până când factorul patogen nu produce tulburarea procesului de prelucrare a informațiilor din creier. Boala psihică nu este, așa cum se arată, tulburarea proceselor substanțiale din creier, ci a tulburării proceselor decizionale. De exemplu, alcoolul tulbură căile de comunicație și procesul de prelucrare a informației. Așadar, toate fenomenele din organismele vii au atât aspect substanțial și energetic, cât și informațional. În traumatism domină aspectul substanțial, în bolile metabolice, aspectul energetic, iar în bolile psiho-somatice, sau psihice, aspectul informațional. Oamenii interferează cu o mare cantitate de informații. Acestea au rol fiziologic, patologic și chiar sanogen. De aceea, ar trebui să se cunoască poate o logică a claselor și mijloacelor de condensare pentru a gestiona eficient și cu riscuri minime informaționale cu care omul se confruntă. În acest fel se obține o **superizare** a informațiilor (cum face creierul, termenul este introdus de Restian) și se evită înecarea într-un noian de informații.

Revenind la mecanismele de gestionare a informațiilor în organism, dorim să arătăm că în infarct este vorba de efectele patologice ale tulburării unor procese informaționale decizionale. Până acum s-a recunoscut doar valoarea substanțială a moleculelor și substanțelor alimentelor. Restian arată cum calciul este și mesager. De asemenea, glucoza poate funcționa și ca semnal pentru receptorii gluco-sensibili din celulele pancreatice. Creșterea glucozei determină creșterea insulinei. Autorul relevă astfel combinația extraordinară dintre valoarea substanțială și cea informațională a unei molecule, încât moleculele și substanțele pot avea atât valoarea energetică, cât și substanțială, dar și informațională. Cu referire la remediul homeopat se poate afirma că acesta nu conține aproape nici o moleculă de medicament, în schimb există niște informații fixate pe vehicul. Chiar și medicamentul alopat acționează asupra unor receptori. Rezultă că nu medicamentul acționează, ci informația.

Suntem încredințați că remarcabila lucrare este o piatră de hotar, ca marchează deschiderea unei etape noi în medicina teoretică și în practica medicală și are relevanță pentru toate științele medicale, inclusiv pentru antropologia medicală.

Cartea are o *Introducere,* urmată de 18 capitole, o substanțială secție de *Concluzii* și o amplă *Bibliografie* (536 de titluri).

Menționăm câteva titluri de capitole: *Nevoia de informație, Organismul uman ca sistem de comunicație, Sistemul nervos ca organ informațional, Influența informațiilor asupra organismului uman, Rolul patogen al informației, Natura informațională a anxietății, Etiopatogenia informațională a bolilor psihice,* și respectiv *A bolilor somatice, Prevenirea și tratamentul tulburărilor de natură informațională* etc.

Lectura atentă a cărții lui Adrian Restian este tulburătoare prin aceea că scoate la lumină în modul cel mai riguros și mai documentat producerea și desfășurarea, puțin altfel, a proceselor fiziopatologice, ceea ce obligă la o regândire, reînțelegere și refundamentare a tuturor mecanismelor patogenice și terapeutice.

În încheiere, subliniem faptul că **Patologia informațională** este prima carte de acest fel din lume, că suntem siguri că nu vor întârzia să apară și alte contribuții în domeniul medicinii informaționale ale talentatului cercetător Adrian Restianu și că este, de asemenea, de așteptat un impact semnificativ asupra lumii medicale.

Dr. Ioan Oprescu

**ISSN 0039-3886**

ST. CERC. ANTROPOL., 1998, T. 35, P. 1–108

43 881

**Lei 15.000**

https://biblioteca-digitala.ro / https://www.antropologia.ro